様式第１号（第７条関係）

年　 月 　 日

川辺町長　　様

住　　所

氏　　名

生年月日　　　　　年　　月　　日（　　　歳）

電話番号 （　　　　）　　－

川辺町高齢者後付け急発進等抑制装置設置費補助金交付申請書

川辺町高齢者後付け急発進等抑制装置設置費補助金交付要綱第７条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

なお、この申請に関して、町税等の納付状況を貴職が職権で調査することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付申請額 | 円 | |
| 申請者の生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 設置店舗 |  | |
| 設置した急発進等抑制装置の商品名及び車の登録番号 | 商 品 名 |  |
| 登録番号  (車両番号) |  |
| 購入及び設置に  要した金額 | 金　　　　　　　　　　円  （消費税及び地方消費税を含み、他の機関又は制度による補助を除く） | |
| 設置日 | 年　　　月　　　日 | |

添付書類

（1）運転免許証（氏名又は住所変更がある場合は、裏面を含む。）の写し

（2）自動車検査証の写し

（3）支払額が分かるもの（領収書等）の写し