

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

糸田町長 様

所在地

氏名

㊞

電話番号

糸田町自動車急発進防止装置整備費補助金交付申請書

糸田町自動車急発進防止装置整備費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

| | | |
|------------------|--|--|
| 申請額 | 円（千円未満切捨て・上限2万円） | |
| 整備費 （装置代及び工賃） | 円（税込） | |
| 整備車両 | メーカーおよび車名 | |
| | 自動車登録番号 | |
| 添付書類 | (1) 補助対象経費の見積書の写し (2) 自動車検査証の写し（申請者名義） (3) 自動車運転免許証の写し (4) その他町長が必要と認める書類 | |

※併せて、本補助金の交付事務にあたり、住民基本台帳の閲覧及び町税等の納付状況、その他必要な事項について調査することに同意します。