様式第１号（第５条関係）

湧別町自動車急発進防止装置取付費補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

　　湧別町長　　　　様

住所

申請者

氏名

湧別町自動車急発進防止装置取付費補助金交付要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり

補助金の交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 自動車登録番号又は車両番号 |  |
| 自動車の使用目的 |  |
| 取　付　業　者 | 所在地 |
| 名　称 |
| 取 付 予 定 日 | 年　　　月　　　日 |
| 見　　積　　額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※添付書類　①運転免許証の写し

②自動車検査証の写し

③急発進防止装置設置に係る見積書

|  |
| --- |
| 【同意欄】　申請に際し、私及び私の世帯員の滞納状況等の個人情報について、調査することに同意します。　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　印 |