

様式第1号（第8条関係）

年 月 日

六ヶ所村長 様

住 所
申請者 氏 名 印
電 話 番 号

自動車急発進防止装置整備費補助金交付申請書

六ヶ所村自動車急発進防止装置整備費補助金交付要綱第8条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、本申請の審査に必要な範囲で、戸籍、課税状況等の確認を行うことに同意します。

氏 名	
生 年 月 日	
自 動 車 登 録 番 号	
取り付ける装置の名称	
取 付 予 定 年 月 日	
取 扱 事 業 者 取 付 事 業 者	
補 助 対 象 経 費	
補 助 申 請 額	

関係書類

- (1)見積書の写し
- (2)自動車検査証の写し
- (3)自動車運転免許証の写し
- (4)自動車急発進防止装置の名称及び補助対象経費が確認できる書類
- (5)お薬手帳の写し
- (6)その他村長が必要と認める書類