

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

早島町長 様

申請者
住所 早島町

氏 名

電話番号

早島町高齢者踏み間違い急発進抑制装置整備費補助金交付申請書

早島町高齢者踏み間違い急発進抑制装置整備費補助金交付要綱第6条の規定により、
下記のとおり申請します。

記

運 転 免 許 証	生 年 月 日	年 月 日 (歳)
	有効年月日	年 月 日
補 助 対 象 車 両	車 名	
	車 両 番 号	
整 備 事 業 者		
申 請 額	円	
整 備 費	円	
同 意 事 項 (確認のうえ□に チェックして 下 さい。)	<input type="checkbox"/> 以下のことについて、町が調査することに同意します。 1 申請者の住民基本台帳 2 申請者の町税の納付状況 3 申請者が暴力団員等に該当しないこと。	
添 付 書 類	(1) 見積書の写し (2) 補助対象車両の使用者が記載された自動車検査証等の写し (3) 自動車運転免許証の写し	