

様式第1号（第7条関係）

飯島町自動車急発進防止装置取付費補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

（宛先）飯島町長

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

飯島町自動車急発進防止装置取付費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請し、実績を報告します。

なお、私の町税その他義務的納金の納付状況を担当職員が確認することに同意します。

記

申請者氏名		生年月日	年 月 日（ 歳）
住 所	飯島町		
免許の種類			
免許証の番号			
自動車の使用目的			
自動車登録番号			
取付業者	所在地 名 称		
補助対象経費	円	補助金交付申請額	円

- 添付書類 ① 補助対象経費の内訳が明記されている領収書の写し（他の公的制度の補助を受けた場合はその補助金の額を明記すること）
- ② 急発進防止装置の機能が確認できるものの写し
- ③ 補助事業実施後の状態を撮影した写真
- ④ 運転免許証の写し
- ⑤ 自動車検査証の写し