

様式第 1 号

年 月 日

渋川市長 様

申請者 住所

氏名

生年月日 年 月 日

電話番号

渋川市自動車誤発進防止装置設置費補助金交付申請書兼実績報告書

渋川市自動車誤発進防止装置設置費補助金について補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請及び実績を報告します。

なお、申請に当たっては、渋川市自動車誤発進防止装置設置費補助金交付要領の要件に該当することを誓約し、補助金交付審査のために市が市税の納付状況及び住民基本台帳の登録情報を調査することに同意します。

記

設置機器の製造 メーカー及び製 品名	メーカー： 装置名称：
設置日	年 月 日
購入及び設置に 要した費用	円
補助金交付申請 額	円（最大20,000円）
添付書類	☐ 補助対象者の自動車運転免許証の写し ☐ 誤発進防止装置を設置した自動車検査証の写し（電子自動車検査証の場合は自動車検査証記録事項の写し） ☐ 誤発進防止装置の購入及び設置に要した費用の領収書の写し又はその代金の支払が確認できる書類 ☐ 誤発進防止装置の概要を示す書類の写し ☐ 誤発進防止装置の設置写真又は設置が確認できる書類の写し