

年 月 日

天栄村長 様

申請者

住所

氏名

電話番号（ — — ）

天栄村高齢者安全運転支援装置設置事業補助金交付申請書

年度において、天栄村高齢者安全運転支援装置設置事業補助金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 補助金の対象となる装置

2 補助金交付申請額

_____ 円

3 添付書類

- (1) 安全運転支援装置設置に要した額が確認できる書類
- (2) 安全運転支援装置の品質規格が確認できる書類
- (3) 取付業者で設置したことが確認できる書類
- (4) 取付箇所の写真
- (5) 安全運転支援装置を設置した自動車の自動車検査証の写し
- (6) 運転免許証の写し
- (7) 国、県等の補助があった場合はその金額が分かる書類
- (8) その他村長が必要と認める書類

この天栄村高齢者安全運転支援装置設置事業補助金交付申請にあたり、村税等の納付状況について天栄村高齢者安全運転支援装置設置事業補助金交付要綱第 3 条第 2 号に基づき、税務資料等により確認されることに同意します。

自署 _____