様式第１号（第８条関係）

　　年　　月　　日

　赤磐市長　　　　様

申　請　者

住　　　所

氏　　　名

電話番号

赤磐市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

　赤磐市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８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。) | □ 以下のことについて、市が調査することに同意します。  １　本人の住民基本台帳  ２　本人の市税の納付状況 | |
| 添付書類 | 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 | |