様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

御所市長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請（請求）者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

御所市自動車誤発進防止装置設置費助成金交付申請書（兼請求書）

御所市自動車誤発進防止装置設置費助成金交付要綱第６条の規定により、助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請し、請求します。

|  |
| --- |
| 申請（請求）者記入欄 |
| 自動車誤発進装置を取付けた自動車 | メーカー名：車　　　名：車両番号： |
| 自動車誤発進防止装置の機種名 |  |
| 購入日 | 年　　　月　　　日 |
| 購入及び設置金額 | 円 |
| 助成金交付申請（請求）額 | 円 |
| 振込先 | 金融機関名 |  |
| 店　　　名 |  |
| 預金種目 | １．普通　　２．当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 確認同意欄 | 私は、御所市自動車誤発進防止装置設置費助成金交付申請に必要な事項として、申請（請求）者の「住民登録」及び「市税の納入状況」について、当該助成金交付事業の主管課職員が確認することに同意します。申請（請求）者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

※添付書類

　（１）対象装置の機能が記載されているカタログ又は取扱説明書

　（２）対象装置の購入及び取付けに係る領収書

　（３）設置業者が発行した作業完了を確認できる書類

　（４）自動車運転免許証の写し

　（５）自動車検査証の写し

　（６）その他市長が必要と認める書類