様式第１号（第７条関係）

小野町高齢者自動車急発進防止装置設置費補助金交付申請書兼実績報告書

　　年　　月　　日

　小野町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　小野町大字　　　　　字

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　　月　　　日生（満　　　歳）

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　小野町高齢者自動車急発進防止装置設置費補助金交付要綱第７条の規定に基づき、下記の　　とおり交付申請書兼実績報告書を提出いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 自動車急発進防止装置設置車両 | メーカー及び車名車両番号　いわき　 |
| 自動車急発進防止装置の名称 |  |
| 自動車整備業者 | 住 所名　 称 |
| 設置日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 購入及び設置金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付申請額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　円 |

確認事項（ □ にチェックを入れてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 設置車両 | * 過去に急発進防止装置に関する同様の補助を受けていません。
* 営利を目的として使用していません。
 |
| 車両運転者等 | * 過去に当該補助金の交付を受けたことはありません。
* 町税等、町の債務の未納はありません。（車両の使用者を含む。）
 |

添付書類

（１）自動車急発進防止装置の概要がわかる書類

（２）自動車急発進防止装置を設置する車両を運転する者の運転免許証の写し

（３）自動車急発進防止装置を設置する車両の自動車検査証の写し

（４）自動車急発進防止装置の設置に要した費用の領収書

（５）自動車急発進防止装置を設置する車両を運転する者と自動車検査証に記載されて

いる使用者の氏名が同一でない場合は、使用者の住所が分かる書類