様式第１号（第６条関係）

斑鳩町自動車誤発進防止装置設置費助成金交付申請書

年　　月　　日

斑鳩町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　斑鳩町自動車誤発進防止装置設置費助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１．装置設置車両、購入機器の内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 申請車両 | メーカー名（　　　　　）車名（　　　　　　）車両番号（奈良　　　　　　　　　　　　　　） |
| 自動車誤発進防止装置の機種名 |  |
| 購入予定日 |  |
| 購入及び設置予定金額 |  |

２．助成金交付申請額

金　　　　　　　　　　　　円

３．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）対象装置の購入予定額（取付けに要する費用を含む。）を確認できる書　　類

（３）町税の納付を証明する書類

（４）自動車運転免許証の写し

（５）自動車検査証の写し

（６）前各号に掲げるもののほか、町長が必要と認める書類