

別記

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

（あて先）土岐市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

印

土岐市高齢運転者交通安全対策事業補助金交付申請書兼実績報告書

標記補助金の交付を受けたいので、土岐市高齢運転者交通安全対策事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

交付申請額	円 (補助対象経費が1万円以上の場合は1万円。1万円未満の場合は、その金額(1,000円未満の端数があるときはこれを切り捨てた額)	
申請者の生年月日	年 月 日	
設置店舗名		
設置した後付けの急発進等抑制装置の商品名及び自動車登録番号	商品名	
	登録番号 (車両番号)	
購入及び設置に要した金額	円 (消費税及び地方消費税を含み、国の補助金等を除く。)	
設置完了日	年 月 日	

(添付書類)

- ・ 運転免許証（氏名変更及び住所変更がある場合は、裏面を含む。）の写し
- ・ 自動車検査証の写し
- ・ 領収書等の写し
- ・ その他市長が必要と認める書類

