様式第１号（第６条関係）

**高齢者安全運転支援事業補助金交付申請書**

平成　　年　　月　　日

加西市長　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　加西市高齢者安全運転支援事業補助金の交付を受けたいので、加西市高齢者安全運転支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

２　交付申請額の内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 安全装置の装備に要した経費（a) | 自己負担金（b） | 交付申請額(a-b)　　(上限11,000円） |
| 円 | 円 | 円 |

３　補助対象自動車関する事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 車　　名 | 登録番号（車両番号） | 所有者氏名 | 使用者氏名 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

４　添付書類

（１） 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

（２） 自動車検査証の写し

（３） 安全装置設置証明書（様式第8号）

（４） 安全装置に係る誓約書（様式第２号。申請者以外の者が自動車検査証の所有者欄に記載されている場合に限る）

（５） その他市長が必要と認める書類