様式第1号（第7条・第9条関係）

令和　　年　　月　　日

田村市長　白石　高司　様

　住所

　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　 生年月日

　 電話番号（　　　　　－　　　　－　　　　 ）

田村市高齢者安全運転支援装置設置事業補助金交付申請書兼実績報告書

田村市高齢者安全運転支援装置設置事業補助金交付要綱第7条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

1　安全運転支援装置の名称

2　設置日 令和　　年　　月　　日

3　購入及び設置費用　　　　　　　　　　　　　　　　円

4　補助金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（千円未満切り捨て）

※補助対象経費の2分の1とする。ただし、補助対象者1人につき1台1回、上限2万円

|  |
| --- |
| 補助金の申請に際して以下の事項に同意します。  1．本申請により市が入手する個人情報に関し、本補助金の目的の範囲内で使用されることについて了承します。  2．本補助金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳並びに市税納入状況について、調査閲覧することに同意します。 |
| 添付書類  　・田村市高齢者安全運転支援装置設置事業補助金請求書（様式第2号）  　・補助対象経費の内訳が明記されている領収書の写し  　・取付け箇所の写真  　・安全運転支援装置の概要が分かる書類  　・自動車車検証の写し  　・自動車運転免許証の写し  　・その他市長が必要と認める書類 |