

様式第 1 号（第 5 条関係）

塩尻市自動車急発進防止装置整備費補助金交付申請書

年 月 日

（あて先）塩尻市長

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

塩尻市自動車急発進防止装置整備費補助金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり申請します。

1 補助対象経費			円
2 交付申請額			円
3 対象車両	メーカー及び車名		
	自動車登録番号		
4 設置業者			
5 添付書類	(1) 見積書の写し (2) 補助対象車両の自動車検査証の写し（申請者名義のもの） (3) 運転免許証の写し (4) 他の補助事業による補助金等の交付の有無がわかる書類 (5) その他市長が必要と認める書類		

私の市税等の課税資料を、納付状況の確認のため職員が閲覧することに同意します。

申請者氏名 印