

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

東吾妻町長 宛

申請者 住 所 東吾妻町大字  
氏 名  
電話番号  
生年月日 年 月 日（ 歳）

東吾妻町自動車誤発進防止装置設置費補助金交付申請書兼実績報告書

東吾妻町自動車誤発進防止装置設置費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付申請及び実績報告します。

また、東吾妻町自動車誤発進防止装置設置費補助金交付決定のために必要な私（同一世帯員を含む。）の町税等の情報及び世帯情報を閲覧することに同意します。

申請車両	メーカー（ ） 車名（ ） 車両番号（ ）
誤発進防止装置 の機種名	
設置年月日	年 月 日
誤発進防止装置 購入・取付額	円（消費税分を含む）
添付書類	1 運転免許証の写し 2 車検証の写し 3 誤発進防止装置の購入及び取付に要した費用に係る領収書等の写し 4 誤発進防止装置の概要を示す書類の写し 5 誤発進防止装置の設置写真 6 その他町長が必要と認める書類