様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

厚真町長　　様

住 　所　厚真町

申請者　氏　 名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　昭和　年　月　日（満　　歳）

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

厚真町安全運転後付けペダル踏み間違い急発進等抑制装置補助金交付申請書

　令和　　年度　厚真町安全運転サポートカー補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金の区分　　　□ 後付けペダル踏み間違い急発進等抑制装置整備費

□ 補助金申請代行手数料

２　補助対象自動車

（1）メーカー名

（2）車　　　名

　（3）車両番号

３　補助対象経費

（1）整備費　　　　　　 　　　　　　　　　円 (Ａ)

（2）申請代行手数料　　 　　　　　　　　　円 (Ｂ)

４　補助金申請額　　 　　 　　　　　　　　　円 　　　(Ｃ)＋(Ｄ)未満端数切り捨て

（1）整備費　　　　　　 　　　　　　　　　円 (Ｃ)　(Ａ)－(Ｃ)上限額3万円

（2）申請代行手数料　　 　　　　　　　　　円 (Ｄ) (Ｂ) 上限額5千円

６　添付書類

（1）後付け装置整備費の領収証の写し

（2）自動車検査証の写し

（3）その他町長が必要と認める書類（　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請車両  確認者印 |  |