様式第１号（第８条関係）

鏡野町自動車急発進等抑制装置整備費補助金交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

鏡野町長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください

　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　月　　日（　　　歳）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

年度において鏡野町自動車急発進等抑制装置整備費補助金の交付を受けたいので、鏡野町自動車急発進等抑制装置整備費補助金交付要綱第８条の規定により、関係書類を添えて申請します。

　なお、鏡野町補助金等交付規則第４条第３項の規定により、補助金等交付決定審査のため、納税等状況を調査することについて同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業に要する費用 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金申請額 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| 整備する車両 | メーカー及び車名（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 自動車登録番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 添付書類 | （１）運転免許証の写し（２）自動車検査証の写し（３）抑制装置の整備に係る費用の見積書（４）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

様式第２号（第１０条関係）

鏡野町自動車急発進等抑制装置整備費補助金変更承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

鏡野町長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください

　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　月　　日（　　　歳）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

年　　月　　日付けで交付決定通知のあった　　　　年度鏡野町自動車急発進等抑制装置整備費補助金事業を下記のとおり変更したいので、鏡野町自動車急発進等抑制装置整備費補助金交付要綱第１０条の規定により、承認を申請します。

１　変更の理由

２　変更の内容

３　添付書類

様式第３号（第１１条関係）

鏡野町自動車急発進等抑制装置整備費補助金実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

鏡野町長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください

　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　月　　日（　　　歳）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

年度において鏡野町自動車急発進等抑制装置整備費補助金事業の実績を鏡野町自動車急発進等抑制装置整備費補助金交付要綱第１１条の規定により、関係書類を添えて報告します。

１　補助金の額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　補助事業に要した費用　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

（１）抑制装置の整備に係る明細書及び領収書等の写し

（２）整備完了後の写真

（３）整備した抑制装置の説明書等の写し

（４）その他町長が必要と認める書類

様式第４号（第１３条関係）

鏡野町自動車急発進等抑制装置整備費補助金請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

鏡野町長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください

　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　年　　月　　日（　　　歳）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

年　　月　　日付け　　　　　　第　　号で額の確定通知のあった　　　　年度鏡野町自動車急発進等抑制装置整備費補助金については、下記のとおり支払を請求します。

１　請求額　　金　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 農協　　　　　　　　　　　　　　　　本店　銀行　　　　　　　　　　　　　　　　支店信用金庫　　　　　 | 口座の種類 | 普通　　・　　当座 |
| 口　座　番　号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ口座名義人 |  |

　　口座名義人は、申請（請求）者と同一であること。