様式第１号（第６条関係）

伊豆市高齢者急発進等抑制装置設置補助金交付申請書

　　　年　　　月　　　日

伊豆市長　様

住所

申請者氏名

生年月日

電話番号

　　　年度において、下記のとおり急発進等抑制装置を購入・設置したので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

　なお、この申請の審査に必要な範囲で、申請者に係る住民基本台帳、市税等の納付状況調査の実施について同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請額 | | | 円 |
| 設置した車のナンバー | | |  |
| 購入機器 | 急発進等抑制装置の名称 | |  |
| 急発進等抑制装置の設置日 | | 年　　　　　月　　　　日 |
| 補助対象経費 | 1. 本体金額（税込） | 円 |
| 1. 設置工賃（税込） | 円 |
| 1. 国等補助金 | 円 |
| 合計金額（税込）  ①＋②－③ | 円 |

添付書類

１　自動車検査証の写し

２　自動車運転免許証の写し

３　設置販売事業所が発行する急発進抑制装置の名称、助成対象経費及び設置日が確認できる書類の写し（領収書に本内容が記載されていれば領収書の写しでも可）