

・二重線による修正の場合は、必ず同じ印鑑で訂正印を押してください。
・申請書兼請求額の欄は修正不可のため、金額を訂正する場合は、新しい申請書兼請求書に記入してください。 ・修正テープによる修正はできません。

様式第1号（第6条関係）

記入例

大津市自動車急発進等抑制装置設置費助成金交付申請書兼請求書

(宛先)

大津市長

申請日を記入

年 月 日

申請者

住 所

大津市御陵町3番1号

氏 名

大津 太郎

押印

電話番号

077 (523) 1234

大津市補助金等交付規則第4条第1項の規定により、大津市自動車急発進等抑制装置設置費助成金の交付について次のとおり申請します。

20,000 または 15,000 を記入

交 付 申 請 額				円
購入・設置した 急発進等抑制装置	装 置 の 名 称	○○○○○○		
	自 動 車 登 録 番 号 (ナンバープレートの番号)	滋賀○○○ ○ ○○○○		
	購 入 ・ 設 置 年 月 日	令和○年 ○○月 ○○日		
	販売店名及び所在地(販売店で設置していない場合は、設置した事業者名及び所在地)	カー用品店、ディーラー等		
	価 格	購入経費 設置経費 合計	円 円 円	
	障 害 物 検 知 機 能	有 ・ 無		
添 付 書 類	☐ 助成対象経費を負担した者の氏名、装置の購入日、設置日、品名、価格並びに販売店名及び取付事業者名が確認できる書類			
	☐ 保証書その他装置の型番が確認できる書類			
	☐ 自動車の運転免許証の写し又は助成対象者の住所及び生年月日並びに助成対象者が運転免許を現に受けていることが確認できる書類			
	☐ 自動車検査証の写し			
	☐ 国の個別認定等の申請を行ったメーカー等が適当と認める市内の取付事業者により設置されたことを確認できる書類又は大津市自動車急発進等抑制装置設置証明書(様式第2号)			
	☐ 振込先口座が確認できる書類(振込先通帳の写し)			
	☐ その他市長が必要と認める書類 (不要です)			
誓 約 事 項	☐ 納期限の到来している大津市税を滞納していない。			
	☐ 過去にこの助成金の交付を受けていない。			
	☐ 購入した急発進等抑制装置は、新品である。			
	☐ 装置を設置した車両は、車両自体に急発進等抑制装置を備えていない。			
	☐ 当該車両に急発進等抑制装置を設置するのは、今回が初めてである。			
振 込 先	金 融 機 関 名	○○	銀行 信金 信組 農協	本店 支店
	預 金 種 別	1 普通	2 当座	口座番号 ○○○○○○
	(フリガナ) 口 座 名 義 人	オオツ タロウ 大津 太郎		

※添付書類及び誓約事項の各項目の□にチェックを入れてください。

(同意項目) 私は、助成金の支給要件の確認のため、大津市長が市税等に関する公簿を閲覧し、調査することについて同意します。

氏 名

大津 太郎

押印