

様式第1号（第7条関係）（後付け安全運転支援装置設置費補助金用）

年 月 日

下野市長 様

申請者 住所

氏名 ㊟

生年月日 年 月 日

電話番号

下野市高齢者サポートカー等購入費補助金交付申請書兼請求書

下野市高齢者サポートカー等購入費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、次のとおり申請及び請求します。なお、下野市高齢者サポートカー等購入費補助金の交付決定にあたり、私の世帯の住民基本台帳及び私の市税等の納付状況の調査を行うことに同意します。

また、私は下野市暴力団排除条例（平成24年下野市条例第3号）第2条第4号に規定する暴力団員等又は同条例第6条第1項に規定する密接関係者に該当しないことを誓約します。

安全運転支援装置	購入日	年 月 日	
	取付け日	年 月 日	
	購入及び取付け額	円	
	販売等事業所名		
安全運転支援装置を取り付けた自動車	自動車登録番号 又は車両番号		
補助金の交付申請額	円		
振込先	金融機関名	支店名等	
	種別	普通・当座	口座番号
	フリガナ		
	口座名義		

※口座名義は申請者本人の口座をご記入ください。