

年 月 日

伊根町長 吉本 秀樹 様

申請者 住所 伊根町字

氏名 ⑩
署名（又は記名押印）

代理人 住所

氏名等 ⑩
署名（又は記名押印）

安全運転支援装置設置促進事業補助金交付申請書

伊根町安全運転支援装置設置促進事業補助金交付要綱第 7 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

安全運転支援装置の種類別	☐ 障害物検知機能付きペダル踏み間違い急発進等抑制装置 (交付申請額上限 4 万円) ☐ ペダル踏み間違い急発進等抑制装置 (交付申請額上限 2 万円) ※該当するものにレ点を付けてください
安全運転支援装置の機種名	
設置予定日 (設置日)	年 月 日
補助対象経費	円
交付申請額	金 円 ※補助対象経費の 2 分の 1、100 円未満切り捨て
申請者又は代理人の連絡先	
添付書類	☐ 補助対象経費の明細が記載された書類及び見積書若しくは領収書の写し ☐ 自動車検査証の写し ☐ 自動車運転免許証の写し ☐ 委任状 ☐ その他 ※添付書類にレ点を付けてください