

本人申請のとき

様式第1号（第7条関係）

令和〇年 〇月 〇日

伊根町長 吉本 秀樹 様

申請者 住所 伊根町字 日出651番地

氏名 伊根 太郎 印
署名（又は記名押印）

代理人 住所

氏名等 印
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別	<input type="checkbox"/> 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) <input checked="" type="checkbox"/> 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	〇〇製 後付け踏み間違い加速抑制システム
設置予定日 (設置日)	令和〇年 〇月 〇日
補助対象経費	(消費税込の見積額を記載) 35,600円
交付申請額	金 17,800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	0772-3〇-△△△△ (日中にご連絡できる番号)
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 自動車検査証の写し <input checked="" type="checkbox"/> 自動車運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ※添付書類にレ点を付けてください

代理申請のとき

様式第1号（第7条関係）

令和〇年 〇月 〇日

伊根町長 吉本 秀樹 様

申請者 住所 伊根町字 日出651番地

氏名 伊根 太郎 ⑩
署名（又は記名押印）

代理人 住所 伊根町字〇〇〇番地

氏名等 伊根 二郎 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別	<input type="checkbox"/> 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) <input checked="" type="checkbox"/> 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	〇〇製 後付け踏み間違い加速抑制システム
設置予定日 (設置日)	令和〇年 〇月 〇日
補助対象経費	(消費税込の見積額を記載) 42,000円
交付申請額	金 20,000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	0☆0-〇〇〇〇-△△△△ (日中にご連絡できる番号)
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 自動車検査証の写し <input checked="" type="checkbox"/> 自動車運転免許証の写し <input checked="" type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ※添付書類にレ点を付けてください