

年 月 日

京丹後市長 様

申請者（補助対象者） 住所  
 氏名 ⑩  
 （生年月日： 年 月 日）  
 （電話 ）

京丹後市高齢者安全運転支援装置取付費補助金交付申請書

京丹後市高齢者安全運転支援装置取付費補助金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。

なお、この補助金の交付の決定に当たり、市税等の納付状況について、税務資料その他の公簿等により確認されることに同意します。

安全運転装置の購入及び取付けに要した費用	円
補助金交付申請額	円
補助対象自動車の自動車登録番号又は車両番号	

（注）補助金交付申請額は、安全運転支援装置の購入及び取付けに要した費用の2分の1以内の額（千円未満の端数があるときは、その端数を切り捨てた額）とする。ただし、3万円を上限とする。

補助金は、次の口座に振り込み願います。

金融機関	銀行 信用金庫 農業協同組合 ( )	本店 支店 ( )	預金種別	普通・当座
口座番号		フリガナ		
		口座名義人 ※申請者名義に限る。		

（関係書類）

1. 申請者の運転免許証の写し
2. 安全運転支援装置を取り付けた自動車の自動車検査証の写し
3. 安全運転支援装置の購入及び取付費用の領収書の写し（費用の明細がわかるものを含む。購入先事業者と取付事業者が異なる場合は、それぞれの領収書の写し）
4. 安全運転支援装置の機能が確認できるものの写し
5. 申請者の属する世帯の住民票の写し（安全運転支援装置を取り付けた自動車の自動車検査証上の所有者又は使用者欄に記載されている氏名と申請者の氏名が異なる場合）
6. その他市長が必要と認める書類