

様式第1号(第7条関係)

秩父市後付け安全運転支援装置設置費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

秩父市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

秩父市後付け安全運転支援装置設置費補助金の交付を受けたいので、秩父市後付け安全運転支援装置設置費補助金交付要綱第7条の規定により次のとおり申請(請求)します。

1 補助金交付申請額(請求額) 円

2 対象自動車の使用者

氏 名		年 齡	満	歳
-----	--	-----	---	---

3 振込先

金融機関名		支店名	
フリガナ			
口座名義			
種 別	当座・普通	口座番号	

秩父市後付け安全運転支援装置設置費補助金の交付に係る審査のため、秩父市長が私の住民登録情報、世帯状況及び市税納税状況について関係課に確認することに同意します。

氏 名 印

※ 同意しない場合は、「住民票の写し」及び「未納税額のないことの証明書」を添付してください。

市 記 入 欄	扱 者		受付印
	交 付 決 定 額	円	
	振 込 予 定 日	年 月 日	