様式第１号（第６条関係）

守谷市自動車急発進抑制装置整備費補助金交付申請書

年　　月　　日

守谷市長　宛て

申請者　住所

氏名

(連絡先：電話　　　　　　　　　　　)

　守谷市自動車急発進抑制装置整備費補助金の交付を受けたいので，次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請車両 | 車両番号（　　　　　　　　　　　　　）メーカー（　　　　　　　　　　　　　）車　　名（　　　　　　　　　　　　　） |
| 整備を行った日 | 　年　　　月　　　日 |
| 補助対象経費 | 　　　　　　　　円 |
| 交付申請額※補助対象経費×１／２ | 　　　　　　　　円(３万円を上限とし，１００円未満切捨て) |

【添付書類】

1. 自動車検査証の写し
2. 自動車運転免許証の写し

（３）補助対象経費の領収書

（４）自動車急発進抑制装置の機能が確認できる書類

（５）整備前及び整備後の写真

（６）その他市長が必要と認める書類