別記様式第１号（第６条関係）

年　　　月　　　日

占冠村高齢者安全運転支援事業補助金交付申請書

　占冠村高齢者安全運転支援事業補助金の交付を受けたく、関係書類を添えて申請いたします。

記

１　補助金交付申請額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 取付け費用（見積金額）① | その他の補助（助成）金額② | 補助対象経費①-②＝③ | 村補助金申請額③×1/2千円未満切捨て上限50,000円 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

２　添付書類

　(1) 取付けする装置の品名・品番等が記載された書類

　(2) 取付け費用の見積書

　(3) 車検証の写し

　(4) 自動車運転免許証の写し

　(5) その他村長が必要と認める書類

３　誓　約

　私は、占冠村高齢者安全運転支援事業補助金交付要綱に定める各規定を十分理解し、次の要件を全て満たす者であることを誓約いたします。

　(1) 占冠村内に住所を有する自動車運転免許保有者であって、満70歳以上であること。

　(2) 村税の滞納がないこと。

　(3) 暴力団による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条６号に規定する暴力団員でないこと。

　占 冠 村 長　様

住　所

申請者

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印