別記様式（第６条関係）

交通安全推進用具等購入等補助金交付申請書兼請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　大子町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　交通安全推進用具等購入等補助金の交付を受けたいので、大子町交通安全推進用具等購入等補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 用具の種類 | □　チャイルドシート□　自転車用ヘルメット□　ドライブレコーダー□　自動車急発進抑制装置 |
| 申請（請求）金額 | 　　　　　　　　　　　円（１００円未満切捨） |
| 購入等額 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 乳幼児又は児童の名前生年月日 | 　氏　名　　　　　年　　　月　　　日（　　　才） |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種目 | 　普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

添付書類は、次の書類を添付してください。ドライブレコーダー及び自動車急発進抑制装置の申請する場合は(4)～(7)も添付してください。

(1) 領収書等の写し　　　　　　　　　　　(4) 運転免許証の写し

(2) 購入した用具等の写真等　　　　　　 (5) 自動車検査証の写し

（3）振込先口座のわかるものの写し (6) 整備前及び整備後の写真

 (7) ドライブレコーダー及び自動車急発進抑制装置の機能が確認できる書類