

様式第1号(第5条関係)

令和〇年〇月〇日

阿見町長 殿

申請者 住所 阿見町 中央1-1-1

氏名 阿見 太郎

電話 090-1111-1111

阿見町自動車等盗難防止装置購入補助金交付申請書

阿見町自動車等盗難防止装置購入補助金交付要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 購入した盗難防止装置

購入品	製造元	〇〇〇〇(株)
	製品名	△△△△
購入日	令和〇年〇月〇日	
購入額	〇,〇〇〇	円
補助金交付申請額		円

※添付書類

- 盗難防止装置の購入に係る領収書の写し
- 車検証等の写し
- 所有する自動車等に盗難防止装置を設置した写真

記入しない

2 交付要件確認

阿見町自動車等盗難防止装置購入補助金の交付申請にあたり、審査に必要な私の個人情報(住民登録及び町税納付の状況)について調査することに同意します。

令和〇年〇月〇日

申請者署名 阿見 太郎

職員記入欄

	月日	確認		月日	確認
住民登録状況			納税状況		