様式第１号（第４条関係）

補助金等交付申請書

年　　月　　日

朝来市長　　　　　　様

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　朝来市補助金等交付規則第４第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助事業の名称 | | 朝来市命を守る交通安全支援補助金 | | |
| 補助事業の目的 | | | | |
| 補助事業の内容 | | | | |
| 補助事業の施行場所  　朝来市内 | | | | |
| 補助金等申請金額 | | | | |
|  | 補助対象事業費 | | 円 | |
| 補助率 | |  | |
| 補助金等申請額 | | 円 | |
| 補助事業実施による事業効果 | | | | |
| 補助事業着手(予定)年月日  　　　　年　　月　　日 | | | | 補助事業完了（予定）年月日  　　　　年　　月　　日 |
| 添付書類  　朝来市命を守る交通安全支援補助金交付要綱別表に準ずる | | | | |
| 担当課所見（申請者において記入しないこと。） | | | | |

※安全運転支援装置購入設置 及び シニアカー購入の場合下記に署名してください。

市税等市の徴収金の納付状況について調査することに同意します。

署名