

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