様式第1号（第5条関係）

年　　月　　日

湯梨浜町長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　㊞

電話番号

湯梨浜町移住者運転安心支援事業補助金交付申請書

年度において標記補助金を下記のとおり受けたいので、湯梨浜町移住者運転安心支援事業補助金交付要綱第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

1　補助金の名称　　　湯梨浜町移住者運転安心支援事業補助金

2　交付申請額　　　　　　　　　　　　円

3　講習受講機関名

4　受講日(3時間を限度)

1時間目　　　　年　　月　　日

2時間目　　　　年　　月　　日

3時間目　　　　年　　月　　日

5　添付書類

(1)　 ペーパードライバー講習に支払った受講料の領収書又はペーパードライバー講習を受講したことを証明する書類（様式第2号）

(2)　免許証の写し

(3)　市町村税の納税証明書

(4)　戸籍の附表の写し

(5)　その他町長が必要と認める書類

【同意事項】

　　本補助金の交付に係る審査及び交付後５年間の居住状況の確認等のため、私に係る住民基本台帳の記録及び納税状況等個人情報に関し、町長が関係機関に照会し、調査することに同意します。

　　また、本申請に伴い、湯梨浜町が暴力団を排除するための措置を講じるため必要がある場合は、この申請書に記載した事項をもって倉吉警察署に照会することについて同意します。

　氏名　　　　　　　　　　㊞