

様式第 1 号（第 7 条関係）

年 月 日

美濃加茂市長

宛

美濃加茂市

住 所

フリガナ

氏 名

印

電話番号

生年月日 年 月 日（ 歳）

高齢者先進安全自動車購入費補助金交付申請書

美濃加茂市高齢者先進安全自動車購入費補助金交付要綱第 7 条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

申請額	円
新規登録 年月日	年 月 日