

様式第1号（第5条関係）

大町市消防団員自動車運転免許等取得事業補助金交付申請書

年 月 日

大町市長 殿

住所

氏名（自署）

（ 分団 部）

電話番号

年度において、大町市消防団員自動車運転免許等取得事業補助金を受けたいので、大町市消防団員自動車運転免許等取得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。

1 申請する補助の種類

- 団員であって準中型免許を取得しようとするもの
- 団員であってAT限定解除をしようとするもの
- 1年以内に入団を予定する者で、所属予定の分団の車両等を運転するため、準中型免許等を取得しようとするもの

2 補助金交付申請額

金 円

3 補助対象経費

円

4 事業実施予定時期

年 月 から 年 月まで

5 添付書類

- 市税等に滞納がないことを証明する書類
- 所持する免許の表面及び裏面の写し（免許所持者に限る）
- 教習所の免許の取得に要する経費の見積書又は対象経費が記載された書類

6 同意及び確認

- 1 団員については免許の取得等をした日、入団予定者については期限までに入団し及び入団した日から起算して、5年以上消防団に在籍することを誓約します。
- 2 運転免許の取り消しを受けた後に取得するものではありません。
- 3 本要綱による補助金の交付を過去に受けていません。