

増毛町地域交通対策事業助成金交付申請書

増毛町長

様

申請日： 年 月 日

増毛町が申請要件の確認を行うにあたり必要があるときは、申請書に記入した項目及び納税状況（申請人及び同居の親族）について調査すること、また、増毛町暴力団排除条例(平成24年増毛町条例第27号) 第2条に規定する暴力団員等でないことを警察署に確認することに同意した上で申請します。

助成対象者	ふりがな							
	氏名							
	生年月日	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女
	住所	増毛町						
	電話番号							
	居住地区	地区名（ ）						

世帯の状況

氏名	年齢	性別	続柄	運転免許の有無	備考	特定滞納者
				有・無		
				有・無		
				有・無		
				有・無		
				有・無		
				有・無		

本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> その他公的証明書（ ）のいずれか
写真	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 撮影

交付要件該当確認	運転免許証を有しない者	
	70歳以上	
	公共交通空白地域の居住者	
	特定滞納者でない（同居家族も含む）	
	暴力団員等の確認要否	