

様式第1号（第4条関係）

受付番号	
------	--

E T C 車載器設置費補助金交付申請書

平成 年 月 日

北中城村長 殿

申請者(事業所名及び代表者名)

氏名(名称) : \_\_\_\_\_ 印

住所(所在地) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

次のとおり北中城村E T C 車載器設置費補助金交付要綱第4条の規定に基づき、補助金の交付を申請します。

記

1. 補助金額 \_\_\_\_\_ 円

2. 添付書類

(1) E T C 車載器セットアップ申込書・証明書等の写し

(2) 事業所等勤務証明書(様式第2号)

※ 村内事業所等へ勤務する者は、事業所等勤務証明書を添付すること。

平成18年 月 日付で申請のあったE T C 車載器設置補助金について審査の結果、補助金を( 1. 交付する 2. 交付しない )ことを決定する。
---

(注) 

--

 内については、記入しないで下さい。