

別記様式第1号（第5条関係）

年 月 日

文京区長 殿

文京区自動車燃料費助成金交付申請書

文京区自動車燃料費助成の交付を以下のとおり申請します。

住 所	文京区 丁目 番 号 方												
	電 話 ()												
ふりがな													
氏 名 (申請者本人)													
生年月日	年	月	日	個人番号									
障害名・疾病名								障害の程度	級	度			
車 両	所有者名	申請者と同じ・						申請者との 続柄					
	※ 自動車検査証の写しを添付すること。												
	ガソリンの 種類	軽油 ・ レギュラー ・ ハイオク											
運 転 者	氏 名	申請者と同じ・車両所有者と同じ・						申請者との 続柄					
	※ 運転免許証の写しを添付すること。												
翌年度以降の 交付希望	翌年度以降も助成金の交付を希望しますか。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※ 希望する場合は、翌年度以降において利用要件に該当するときは、当該年度の申請書の提出を省略することができます。ただし、各年度の助成金の交付に当たり、区が必要な調査・照会を行います。												
私（20歳未満の場合は、生計を維持する扶養義務者又は当該配偶者）は、自動車燃料費助成事業における助成金の交付を受けるに当たり、所得判定を行うために必要な住民登録資料及び税務資料について、文京区長が各関係機関に調査・照会することについて同意します。													
年 月 日 氏名（申請者本人） _____ _____ 氏名（扶養義務者等） _____ 個人番号（扶養義務者等） 生年月日（扶養義務者等） _____ 年 月 日 _____													