様式第６号（第10条関係）

年　　月　　日

みなかみ町長　　様

申請者

住　　所　みなかみ町

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日　　　　年　　月　　日（満　　　歳）

電話番号

みなかみ町高齢者後付けＡＴ車踏み間違い事故防止装置整備費補助金

実績報告書

みなかみ町高齢者後付けＡＴ車踏み間違い事故防止装置整備費補助金補助金交付要綱第10条の規定に基づき、次のとおり報告します。

記

添付書類

（１）領収書の写し

（２）整備前及び整備後の写真