

様式第 1 号

年 月 日

大山崎町長 様

申請者 住所： _____

氏名：^{ふりがな} _____

(新生児との続柄： _____)

(日中の連絡先電話番号： _____)

ダイハツ大山崎さんさんスマイルカー制度希望申請書

ダイハツ工業株式会社および京都ダイハツ販売株式会社が大山崎町と行う、ダイハツ大山崎さんさんスマイルカー制度の利用を希望しますので、下記のとおり申請します。

手続きのためダイハツ工業株式会社および京都ダイハツ販売株式会と申請者情報を共有すること、および資格審査のため大山崎町が申請者の町税、町の各種料金の納付状況や居住の状況等を関係部局に確認することに同意します。また、大山崎町に継続して居住し、子どもがのびのびと健やかに育つよう、家族で支えあって子育てすることを誓います。

なお、車両の提供を受けるにあたっては、貸与契約及び遵守事項に従うとともに、制度対象の条件を満たさなくなった場合は速やかに車両を返却します。

記

子ども（新生児）の^{ふりがな}氏名： _____ (第 _____ 子)

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

確認事項：

- ・ 運転免許証の有無（ 有 ・ 取得見込 ）【見込の場合その時期： _____ 】
- ・ 車両保管場所（ 有 ・ 確保見込 ） 【見込の場合その時期： _____ 】

添付書類：

- 世帯全員の住民票の写し
- 出生したことがわかる書類（親子健康手帳（母子手帳））の写し
- 完納証明書（申請日から遡って3か月以内に発行されたもの）