

様式第 1 号（第 7 条関係）

令和 年 月 日

福智町長 様

申請書 住 所 福智町
氏 名 ⑩
生年月日 年 月 日
電話番号

福智町高齢者安全運転支援装置設置促進事業補助金交付申請書兼実績報告書

補助金の交付を受けたいので、福智町高齢者安全運転支援装置設置促進事業補助金交付要綱第 7 条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

補助対象経費	円
補助金交付申請額	円
取付年月日	年 月 日
自動車登録番号又は車両番号	

添付書類

- 安全運転支援装置の設置費用の明細が記載された書類及び領収書の写し
- 自動車検査証の写し（使用者が自動車運転免許証所有者と同一であること。）
- 自動車運転免許証の写し
- 安全運転支援装置の設置完了後の状況写真
- 安全運転支援装置の機能が確認できるものの写し
- その他町長が必要と認める書類

誓約書

申請者（交付決定書）は、下記の事項について誓約します。

記

1. 本申請により町が入手する個人情報に関し、本補助金の目的の範囲以内で使用されることについて了承します。また、町から安全運転支援装置の使用等の調査依頼があった場合は協力します。
2. 本補助金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳や町税等の滞納状況を閲覧することに同意します。
3. 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 2 条第 6 号に規定する暴力団員若しくは暴力団員と密接な関係でないことを誓います。
4. 本補助金の交付を受けた後は、原則 1 年以上安全運転支援装置を設置した車両を使用します。
5. 安全運転支援装置設置後に発生した事故や車両の故障等について、町が一切責任を負わないことについて了承します。

以上

令和 年 月 日

（申請者）住所 _____

氏名（自署） _____