

武豊町長

住 所	〒 武豊町 字
フリガナ	
氏 名	
生年月日	大正 年 月 日 昭和
電話番号	

武豊町後付け高齢者安全運転支援装置設置費補助金交付申請書兼実績報告書

武豊町高齢者後付け安全運転支援装置設置費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、裏面のとおり宣誓の上、下記のとおり申請します。

記

補助金交付申請額	金 円
----------	-----

※ 補助対象経費×1/2(1,000円未満切り捨て)と、要綱第5条第1項各号の上限額を比較して少ない額

添付書類

- (1)自動車検査証の写し
- (2)運転免許証の写し
- (3)代金の支払い手続きが完了したことを証する書類(領収書の写し等)
- (4)後付け安全運転支援装置販売・設置証明書(様式第2号)
- (5)その他町長が必要と認める書類

誓約書

誓約事項(□に✓を入れてください)

次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

- 自動車税の滞納がないこと。
- 町税の滞納がないこと。
- 転売を目的として、後付け安全運転支援装置を設置しないこと。
- 後付け安全運転支援装置を設置した自動車の自動車検査証中の「使用者の氏名又は名称」に記載されている氏名と、運転免許証に記載されている氏名が同一であること。
- 後付け安全運転支援装置を設置した自動車を、個人の用途に供すること。
- 過去に補助金の交付を受けていないこと。
- 後付け安全運転支援装置設置後1年以上、その装置を使用すること。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有している者でないこと。
- 後付け安全運転支援装置の機能及び適切な使用方法について、店舗等から説明を受けたこと。
- 同一の補助対象経費に対する他の補助金の交付を受けていないこと。
- 後付け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、町が一切の責任を負わないことについて了承すること。
- 本申請により入手する個人情報に関し、本補助金の目的の範囲内で使用されることについて了承すること。
- 本補助金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳、税情報を閲覧することについて了承すること。
- 誓約事項に虚偽があった場合は、町に対して補助金を返還すること。

年 月 日

氏名(自署) _____