

(表)

第1号様式 (第6条関係)

年 月 日

清須市長 様

| | |
|-------------|-------|
| 住 所 | |
| フリガナ | |
| 氏 名 (自署) | |
| 生年月日 | 年 月 日 |
| 電話番号 | () - |

清須市高齢者安全運転支援装置設置促進事業費補助金交付申請書
兼実績報告書

清須市高齢者安全運転支援装置設置促進事業費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

| | | |
|--------------------------------|---|---|
| 装置の名称 | | |
| 自動車登録番号 (ナンバープレートの番号) | | |
| 安全運転支援装置 ※該当する装置にチェックして下さい。 | A | <input type="checkbox"/> 障害物検知機能付きペダル踏み間違い急発進抑制装置等 (センサー有り) (上限額 32,000円) |
| | B | <input type="checkbox"/> ペダル踏み間違い急発進抑制装置 (センサー無し) (上限額 16,000円) |
| 補助対象経費 (購入設置に要する費用) | 金 | 円 |
| 補助金交付申請額※ | 金 | 円 |

※ 補助対象経費×4/5と上限額を比較して少ない額 (1,000円未満切り捨て)

添付書類

- (1) 自動車検査証の写し
- (2) 運転免許証の写し
- (3) 安全運転支援装置の販売及び取付け代金の支払手続きが完了したことを確認できる書類 (領収書等)
- (4) 安全運転支援装置取扱事業者が発行する安全運転支援装置販売・設置証明書 (第2号様式)
- (5) 市長が必要と認める書類

(裏)
誓約書兼同意書

次の内容を読んで、□にチェックして下さい。

【誓約事項】 次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

- 自動車税又は軽自動車税及びその他市税の滞納はありません。
- 申請者自身が常時運転する自動車に安全運転支援装置を設置するもので、転売を目的としたものではありません。
- 安全運転支援装置を設置する自動車は、申請者の個人使用のための自家用車です。事業用の自動車ではありません。
- 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員と密接な関係を有する者ではありません。
- 設置を依頼した設置販売事業者から安全運転支援装置の機能と適切な使用方法等について説明を受け、理解しました。
- この補助金以外の補助は受けていません。
- 原則、1年間は安全運転支援装置を設置した自動車を使用します。
- 設置した安全運転支援装置は、あくまでも運転を補助する装置であり、必ず作動するものではないということを理解し、運転する際は、ドライバーの責任の下で交通ルールを遵守し、安全運転を行います。

【同意事項】 次の事項を確認し、同意します。

- 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、愛知県及び市が一切の責任を負わないことについて了承します。
- 本申請により市が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します。
- 本補助金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳を閲覧することについて了承します。
- 上記の事項に反する事実が判明した場合は、交付を受けた補助金を速やかに返還します。

年 月 日

氏名 (自署) _____