別記様式第１号（第６条関係）

（表面）

年　　月　　日

　御嵩町長　宛

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

御嵩町高齢運転者交通安全対策事業補助金交付申請書

　補助金の交付を受けたいので、御嵩町高齢運転者交通安全対策事業補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

　また、本申請を行うに当たり、裏面の誓約事項を遵守し、これらについて事実と相違することが判明した場合は、補助金の交付決定の全部又は一部が取り消されること、同要綱に定める補助対象者であることを確認するため、課税台帳、住民基本台帳等必要な資料を閲覧されることに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象者 | 住　　所 | 御嵩町 |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　歳） |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 後付け装置取扱事業者 | 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 取り付けた後付けの安全運転支援装置の商品名及び車の登録番号 | 商品名 |  |
| 登録番号（車両番号） |  |
| 購入及び取付けに要した金額 | 　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税相当額を含み、国補助金等を除く。） |
| 取付日 | 　　年　　月　　日（取付けが完了した日） |

添付書類

　(1) 補助対象者の運転免許証（氏名及び住所に変更がある場合は、裏面を含む。）の写し

　(2) 後付けの安全運転支援装置を取り付ける自家用自動車の自動車検査証の写し

　(3) 補助対象経費に係る支払額が確認できる領収書等の写し

　(4) その他町長が必要と認める書類

（裏面）

|  |
| --- |
| 誓約事項　(1) 後付けの安全運転支援装置を取り付ける自動車を個人の用途に供します。　(2) 後付けの安全運転支援装置の機能、動作条件及び適切な使用方法について、後付け装置取扱事業者から説明を受けました。　(3) 御嵩町暴力団排除条例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ものではありません。　(4) 町税等を滞納していません。　(5) 他の市町村の類似の補助制度による補助金の交付を受けていない又は受けようとしていません。　(6) 転売を目的とした後付けの安全運転支援装置の取付けではありません。　(7) 後付けの安全運転支援装置取付け後に発生した事故や故障について、御嵩町が一切の責任を負わないことを了承します。 |