

第1号様式（第6条関係）

香芝市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

年 月 日

香芝市長 様

住 所	〒 -
フリガナ	
申請者氏名	㊟
生年月日	大正 年 月 日 昭和
電話番号	() -

香芝市高齢者安全運転支援装置設置費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

装置の名称	
登録番号（車両番号）	
安全運転支援装置 ※該当する装置にチェック してください。	<input type="checkbox"/> 障害物検知機能付きペダル踏み間違い急発進等抑制装置（市内店舗） 10,000円 <input type="checkbox"/> 障害物検知機能付きペダル踏み間違い急発進等抑制装置（市外店舗） 5,000円 <input type="checkbox"/> ペダル踏み間違い急発進等抑制装置等（市内店舗） 5,000円 <input type="checkbox"/> ペダル踏み間違い急発進等抑制装置等（市外店舗） 3,000円
補助限度額	
補助対象経費	円
補助金交付申請額※	円

※補助限度額と補助対象経費を比較して少ない額

添付書類

- (1) 住民票の写し
- (2) 自動車検査証の写し
- (3) 運転免許証の写し
- (4) 安全運転支援装置販売・設置証明書（第2号様式）
- (5) 補助対象経費の支払手続が完了したことを証する書類
- (6) 本市の市税に滞納がないことを証する書類

誓約書

私は、香芝市高齢者安全運転支援装置設置費補助金の交付申請に当たり、次の項目について誓約します。

各項目をチェックしてください。

- 転売を目的として安全運転支援装置（以下「装置」という。）を設置していないこと。
- 装置を設置した自動車を事業のために使用しないこと。
- 装置の設置後1年以上当該装置を使用すること。
- 香芝市暴力団排除条例第2条に規定する暴力団員等と密接な関係を有しないこと。

年 月 日

(申請者) 氏名

㊞

居住及び納税状況調査に関する同意欄

私は、香芝市高齢者安全運転支援装置設置費補助金の交付に関し、私の住民登録状況及び市税の納付状況について関係公簿等を調査することに同意します。

(申請者) 氏名

㊞