播磨町高齢者安全運転サポート車購入等支援事業補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

播磨町長 様

(申請者) 〒
住 所
氏 名 印
生年月日 昭和 年 月 日
電話番号 () ー
所有者と使用者の名義が異なる場合の関係 ()

播磨町高齢者安全運転サポート車購入等支援事業補助金交付要綱第4条の規定に基づき、下記の通り申請します。また、交付決定があった後は、交付決定された補助金を下記口座に振り込んでいただきますよう請求します。

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 ※該当する装置に図してください。		1	□安全運転サポート車(中古車)の購入〔上限額5万円〕				
		2	□障害物検知機能付きペダル踏み間違い急発進抑制装置の購入及び設置 (センサー有り) [上限額4万円]				
		3	□ペダル踏み間違い急発進抑制装置の購入及び設置 (センサー無し) 〔上限額2万円〕				
補助対象経費 (購入設置にかかる費用)			金	円			
補助金交付申請額		金		円			
振込先	金融機関			店・支店 所・支所	種類	普通・当座	
	口座名義人カナ ※申請者本人に限る			口座番号			

【裏面も必ずご記入ください】

▶以下の書類を添付して□に✔をいれてくたさい。不備があると受付できません。					
【添付書類】					
□ 安全運転支援装置販売・設置証明書(様式第2号)					
□ 普通自動車運転免許証の写し(氏名、住所の変更がある場合は裏面を含む。)					
□ 自動車検査証の写し又は電子検査証の場合は自動車検査証記録事項の写し					
□ 使用者の現住所と自動車検査証記録事項の住所が異なる場合、使用者が同一であることが分					
かる書類					
□ 購入・設置内容が分かる書類(契約書、注文書、納品書、リース契約書等)の写し					
] 支払確認書類(領収書、振込金受取書、自動車ローン・リース支払明細書等)の写し					
□ 補助金振込先が確認できる通帳の写し(金融機関名、支店名、口座番号、氏名カナが分かる					
もの)					
□ 播磨町町税確認承諾書					
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。					
□ 1 町税の滞納がないこと。					
] 2 転売を目的として安全運転支援装置を購入及び設置しないこと。					
] 3 安全運転支援装置を設置する自動車を、個人の用途に供すること。					
□4 過去に当該補助金の適用を受けていないこと。					
] 5 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。					
□ 6 播磨町における暴力団の排除の推進に関する条例(平成25年条例第16号)に規定する暴力 団員又は暴力団若しくは関係機関等と密接な関係をしている者でないこと。					
□ 7 安全運転支援装置の機能と適切な使用方法について、店舗等から説明を受けたこと。					
□ 8 補助金を申請する自動車に対して、同一の目的に対する他の補助金の交付を受けていないこと。					
□ 9 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。					
□ 10 前事項までの要件を満たさないことが補助金の交付を受けた後に判明した場合は、町に対し					
て補助金を返還すること。					
□ 11 この補助金の交付事務に必要な内容に関し、町が住民基本台帳及び税務資料を確認すること					
について了承すること。					
令和 年 月 日					
氏名(自署)					