

安全運転支援装置整備補助金交付申請書兼実績報告書

瀬戸内市長 様

申請者
住 所
フリガナ
氏 名
電話番号
生年月日 年 月 日 (歳)

瀬戸内市安全運転支援装置整備補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。なお、補助金交付審査のため、住民基本台帳及び瀬戸内市税に関する納付状況資料を閲覧すること、また、官公署に対し必要な書類の閲覧若しくは資料の提供を求めることに同意します。

交 付 申 請 額	円	
設 置 費 用	円	
設 置 車 両	メーカー及び車名	
	自動車登録番号	
添 付 書 類	(1) 自動車検査証の写し (2) 自動車運転免許証の写し (3) 整備事業者が発行する申請者の氏名及び住所、安全運転支援装置を設置した自動車の自動車登録番号、安全運転支援装置の名称、設置年月日並びに購入及び設置に係る費用が明記されている書類又は安全運転支援装置設置証明書(様式第2号) (4) その他市長が必要と認める書類	

【誓約事項】

- 補助金の交付を受けましたら、安全運転支援装置を設置した自動車を適正に使用し、補助金の受領日から1年間は、補助金の交付の目的に反して使用、譲渡、貸付け、売却、廃棄等の処分をしません。
- 暴力団員、暴力団若しくは暴力団員の利益につながる活動を行う者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。
- 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、市が一切の責任を負わないことを了承します。