

別記様式第1号（第5条関係）

大崎町高齢者安全運転支援装置設置費補助金交付申請書

年 月 日

大崎町長 様

住 所 大崎町

氏 名

生年月日

電話番号

高齢者安全運転支援装置設置費補助金の交付について、大崎町高齢者安全運転支援装置設置費補助金交付要綱第5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。

1 交付申請額 円

2 整備費用 円

3 整備する車両

自動車番号又は車両番号	車名
例) 鹿児島〇〇〇 あ 〇〇-〇〇	例) 社名 〇〇〇〇

4 添付書類

- (1) 自動車検証の写し(自動検査証が電子化されている場合に当たっては、自動車検査証記録事項の写し)
- (2) 運転免許証の写し
- (3) 自動車税の納税証明書の写し
- (4) 安全運転支援装置の購入及び設置に要する費用が確認できる領収書の写し
- (5) その他町長が必要と認めるもの

5 制約事項

- (1) 転売を目的とした安全運転支援装置の整備ではありません。
- (2) 安全運転支援装置を整備した自動車をその整備後1年以上使用します。
- (3) 安全運転支援装置の機能と適切な使用方法について、購入店舗等において説明を受け、理解しています。
- (4) 安全運転支援装置整備後に発生した事故(町が当事者であるものを除く。), 車両の事故等について、町が一切の責任を負わないことについて了承しました。
- (5) 過去に高齢者安全運転支援装置設置費補助金の交付を受けたことはありません。(但し、安全運転支援装置を整備している車両の買換えに伴い、新たに購入した車両に安全運転支援装置を整備するときはこの限りではない。)
- (6) 虚偽その他不正な手段により補助金の交付を受けた場合は、補助金を返還します。