別記様式第１号（第５条関係）

登別市高齢者安全運転支援装置設置モニター事業補助金交付申請書

　　年　　月　　日

登別市長　　　　　　　　　　様

申請者　住　　所　登別市　　　　町　　丁目　　番地

氏　　名

（自署）

生年月日　　　年　　月　　日

電話番号

　登別市高齢者安全運転支援装置設置モニター事業補助金交付要綱第５条の規定に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 安全運転支援装置の名称 |  |
| 自動車登録番号（ナンバープレートの番号） |  |
| 安全運転支援装置の種類  ※該当する装置の□にチェックをしてください。 | Ａ□ 障害物検知機能付きペダル踏み間違い急発進抑制装置等（センサー有り）　（上限額３０,０００円） |
| Ｂ□ ペダル踏み間違い急発進抑制装置（センサー無し）  （上限額１５,０００円） |
| 補助対象経費（安全運転支援装置の購入及び設置に要する費用） | 金　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付申請額 | 金　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | １　運転免許証の写し  ２　自動車検査証の写し  ３　補助対象経費に係る領収書の写し  ４　自動車税納税証明証の写し  ５　安全運転支援装置販売・設置証明書（別記様式第２号）  ６　その他市長が必要と認める書類（安全運転支援装置設置モニター事業アンケート回答書（第１回目）） |

※「補助対象経費×４／５」と「上限額」と比較して少ない額（１００円未満切り捨て）

（裏面）

誓約書兼同意書

以下の内容を確認の上、□にチェックしてください。

誓約事項　次の項目を確認し、遵守することを誓約します。

□　１　自動車税及び市税の滞納がないこと。

□　２　北海道暴力団の排除の推進に関する条例（平成２２年北海道条例第５７号）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している者でないこと。

□　３　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。

□　４　転売を目的として安全運転支援装置を設置していないこと。

□　５　安全運転支援装置を設置した自動車を１年以上自らの使用に供すること。

□　６　安全運転支援装置設置後１年以内に２回実施する市指定のアンケート調査に回答すること。

同意事項　次の項目を確認し、同意します。

□　１　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について了承したこと。

□　２　本申請により市が入手する個人情報に関し、本補助金の目的の範囲内で使用することについて了承したこと。

□　３　本補助金の交付を受けるために必要な、住民登録資料、税務資料その他公簿について、各関係機関に調査し、照会し、又は閲覧することを了承したこと。

|  |
| --- |
| 上記の事項に反する事実が判明した場合は、交付を受けた補助金を市が指定する日までに返還します。  　　　　　年　　月　　日  氏名（自署） |