様式第1号（第６条関係）

日田市高齢者安全運転支援装置設置促進事業補助金交付申請（実績報告）書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

日田市長　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　日田市高齢者安全運転支援装置設置促進事業補助金を受けたいので、日田市高齢者安全運転支援装置設置促進事業補助金交付要綱第６条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費（取付費用の額） | 円 |
| 補助金交付申請額 | 　　　円 |
| 取付年月日 | 令和　　年　　　月　　　日 |
| 自動車登録番号又は車両番号 |  |

添付書類

(1)　取付費用の明細が記載された書類及び領収書の写し

(2)　自動車検査証の写し（使用者が自動車運転免許証所有者と同一であること）

(3)　市税に滞納がないことを証明する書類

(4)　自動車運転免許証の写し

(5)　安全運転支援装置設置完了後の状況写真

誓　約

申請者（補助事業者）は、下記の事項について誓約します。

記

１．暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第６号に規定する暴力団員ではないことを誓います。

２．本事業補助金の交付を受けた後は、原則１年以上安全運転支援装置を設置した車両を使用します。

３．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、市が一切責任を負わないことについて了承します。

以上

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

様式第３号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　日田市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

氏　　名

電話番号

次のとおり、日田市高齢者安全運転支援装置設置促進事業補助金交付要綱第８条の規定により、下記の金額を請求します。

請　求　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

補助金振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 支店名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 貯金種類 | 普通　　　当座　　 　貯蓄 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本人口座名義 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座番号（銀行・右づめ） |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座番号（ゆうちょ銀行） |  |  |  | ― |  |  |  |  |  |  |  |

＊本人口座名義欄の名字と名前の間は、一マス空けてください。

＊ゆうちょ銀行の振込用口座番号は、通常の口座番号とは異なりますので、郵便局に確認の上、記入してください。

＊補助金の申請者、口座名義人及び領収書の氏名は、同一人物に限ります。