

様式第1号（第7条関係）

令和〇年〇月〇日

（あて先）岡崎市長

住 所	岡崎市〇〇町〇〇
フリガナ	〇〇〇 〇〇〇
氏 名	〇〇 〇〇 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
生年月日	大正〇〇年〇〇月〇〇日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日
電話番号	(〇〇〇〇) 〇〇 -〇〇〇〇

岡崎市高齢者安全運転支援装置設置促進事業費補助金交付申請書兼実績報告書

岡崎市高齢者安全運転支援装置設置促進事業費補助金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

装置の名称	※安全運転支援装置販売・設置証明書に記載された装置名を記入してください	
自動車登録番号 (ナンバープレートの番号)	岡崎市 123 お 4567	
安全運転支援装置 ※該当する装置にチェックしてください。	A	<input checked="" type="checkbox"/> 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 33,000 円）
	B	<input type="checkbox"/> ペダル踏み間違い急発進抑制装置（センサー無し）（上限額 16,000 円）
補助対象経費 (購入設置にかかる費用)	金 88,000 円	
補助金交付申請額*	金 33,000 円	

* 補助対象経費 × 1/2 と上限額を比較して少ない額（1,000 円未満切り捨て）

添付書類

- 自動車検査証の写し
- 自動車運転免許証の写し
- 代金の支払い手続きが完了したことを証する書類（領収書の写しなど）
- 安全運転支援装置販売・設置証明書
- 市税の完納が証明されている納税証明書（申請日前3月以内に発行されたもの）

住民基本台帳情報の閲覧の承諾

私の住民基本台帳情報について、岡崎市高齢者安全運転支援装置設置促進事業費補助金の交付申請の内容を審査するために市職員が閲覧し、及び謄写することを承諾します。

氏名 〇〇 〇〇
本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

(表面)

誓約書

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。

- 一 自動車税又は軽自動車税の滞納がないこと
- 二 転売を目的として安全運転支援装置を設置しないこと
- 三 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
- 四 過去に補助金の適用を受けていないこと
- 五 装置設置後1年以上その装置を使用すること
- 六 愛知県暴力団排除条例（平成22年10月15日愛知県条例第34号）に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有している者でないこと
- 七 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
- 八 同一の補助対象経費に対する他の補助金の交付を受けていないこと
- 九 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、県及び市町村が一切の責任を負わないことについて了承したこと
- 十 前号までの要件に虚偽があった場合は、市に対して補助金を返還すること

令和〇年〇月〇日

氏名 〇〇〇〇

本人が手書きしない場合は、記名押印してください。