別記様式第1号(第７条関係)

高齢者先進安全自動車購入費補助金交付申請書兼実績報告書

　　年　　月　　日

富加町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒　　　－　富　加　町 |
|
|
| フリガナ |  |
|
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|
| 生 年 月 日 | 年　　　　月　　　　　日生（　　　　歳） |
|
| 電 話 番 号 |  |
|

富加町高齢者先進安全自動車購入費補助金交付要綱第７条に基づき、必要書類を添えて申請します。

記

　　1　補助金交付申請額　　　金　　　　　　　　　　円

　 2　添付書類

(1)　自動車検査証の写し

　　　　　(2)　先進安全自動車販売証明書(様式第2号)

　　　　　(3)　売買契約書又は注文書の写し

　　　　　(4)　自動車運転免許証の写し

　　　　　(5)　町税及びこれに準ずる納付金納付状況調査同意書(様式第3号)

　　　　　(6)　その他町長が必要と認める書類

別記様式第2号（第7条関係）

　　年　　月　　日

富加町長　様

〔自動車販売店〕

郵 便 番 号

住 所

名 称

代表者又は

　　　　　　　　　 　　　　　　　 店長（営業所長）名

先進安全自動車販売証明書

下記のとおり先進安全自動車を販売したことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 購入者の住所及び氏名 |  |
| メーカー名及び車名 |  |
| グレード及び型式 |  |
| 車輌本体価格（税抜） |  |
| 先進安全装置 | ☑ペダル踏み間違い時加速制御装置（必須装置） |  |
| □車線維持支援制御装置□車線逸脱警報装置□ふらつき注意喚起装置□衝突被害軽減ブレーキ |  |

※先進安全装置欄は、該当する装置にチェックし、各自動車メーカーの装置名又はオプション名を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 販売担当者 |  | 電話番号 | （　　　　）　　　－　　　　　 |

別記様式第3号(第7条関係)

年　　　月　　　日

富加町長　様

申請者　住所　富加町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

町税及びこれに準ずる納付金納付状況調査同意書

富加町高齢者先進安全自動車購入費補助金交付申請にあたり、私に係る富加町町税及びこれに準ずる納付金の納付状況について、貴職が職権で調査することに同意します。

※納付状況調査に同意する項目

町県民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税・後期高齢者医療保険料・介護保険料・保育料・水道使用料・下水道使用料・町営住宅使用料・町営住宅駐車場使用料

町税及びこれに準ずる納付金納付状況確認

　※下表は富加町役場での調査事項となりますので、申請者は記入しないで下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 滞納の有無 | 確認者 | 確認担当課 |
| 町県民税固定資産税軽自動車税国民健康保険税後期高齢者医療保険料 | 有　・　無該当なし | 　年　月　日　　　　　　　　　　　　　　 | 住民課 |
| 介護保険料 | 有　・　無該当なし | 　年　月　日　　　　　　　　　　　　　　 | 福祉保健課 |
| 保育料 | 有　・　無該当なし | 　年　月　日　　　　　　　　　　　　　　 | こども課 |
| 水道使用料下水道使用料町営住宅使用料町営住宅駐車場使用料 | 有　・　無該当なし | 　年　月　日　　　　　　　　　　　　　　 | 建設課 |

別記様式第5号（第9条関係）

高齢者先進安全自動車購入費補助金請求書

　　年　　月　　日

富加町長　様

事 業 名　高齢者先進安全自動車購入費補助金事業

請求金額　　　　　　　　　　 円

富加町高齢者先進安全自動車購入費補助金を交付されたく、上記のとおり請求いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請 求 者 | 住　　　所 | 〒　　　－　　　　（電 話　　　　－　　　　　　　）富 加 町 |
| 氏 名 |  |  |  |
| 振 込 先 | 金融機関名 | 　 |
| 口 座 名 義 |  |
| 種 別 | 普　　　通　　・　　当　　　座 |
| 口 座 番 号 | 　 |
| ※ゆうちょ銀行の場合は、記号・番号を記入してください。 |