別記様式第1号（第6条関係）

富加町高齢者ドライブレコーダー設置促進事業補助金交付申請書

　　年　　月　　日

富加町長　　様

富加町高齢者ドライブレコーダー設置促進事業補助金交付要綱に基づき、補助金の交付を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所 | 富加町　　　　　　　　　　　　　電話　　　‐　　　‐ |
| フリガナ |  | 申請者生年月日　　　年　　月　　日 |
| 申請者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 車両情報 | 車両番号 |  | 車　名 |  |
| 車台番号 |  |
| 機器情報 | メーカー名 |  | 設置年月日 |  |
| 購入店名 |  |
| 添付書類 | □ 自動車検査証の写し ※□ 自動車運転免許証の写し ※□ 領収書の写し（ﾄﾞﾗｲﾌﾞﾚｺｰﾀﾞｰの購入費用等がわかるもの） ※□ 装着したﾄﾞﾗｲﾌﾞﾚｺｰﾀﾞｰの写真（外側、内側）□ 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2号） ※□ 警察の捜査に協力する旨の同意書（様式第3号）□ その他町長が必要と認める書類※の書類は富加町高齢者先進安全自動車購入費補助金又は富加町高齢者後付け急発進等抑制装置設置費補助金の申請が同時にある場合、省略可。 |
| 　　申請額　　　　　　　　　　円（上限5,000円）※購入価格（税抜）の２分の1の額（100円未満切り捨て） |

別記様式第2号(第6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

富加町高齢者ドライブレコーダー設置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3号（第6条関係）

警察の捜査に協力する旨の同意書

年　　月　　日

富加町長　　様

申請者　　住　所　　富加町

氏　名

　私は、富加町高齢者ドライブレコーダー設置促進事業補助金交付申請書に当たり、次のことに同意します。

１　交通事故原因の究明、犯罪被害者の検挙等警察の捜査に資する必要がある場合は、記録データを提供し、警察の捜査に協力すること。

２　富加町が、警察に対し次の情報を提供すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先 | 電話番号：（　　　　　　）　　　－　　　　　 |

別記様式第5号（第8条関係）

富加町高齢者ドライブレコーダー設置促進事業補助金請求書

　　年　　月　　日

富加町長　様

請求金額　　　　　　　　　　 円

富加町高齢者ドライブレコーダー設置促進事業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 | 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。 |