別記様式第1号(第6条関係)

富加町高齢者後付け急発進等抑制装置設置費補助金

交付申請書兼実績報告書

　　　　年　 月 　 日

富加町長 様

　　　　 住 所

　　　 氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

令和　年度において、高齢運転者交通安全対策事業補助金の交付を受けたいので、富加町高齢者後付け急発進等抑制装置設置費補助金要綱第6条の規定により、下記のとおり申請するとともに関係書類を添えて実績を報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 交付申請額 | 円 | | |
| 申請者の生年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 設置店舗 |  | | |
| 設置した急発進等抑制装置の商品名及び車の登録番号 | 商 品 名 |  | |
| 登録番号  (車両番号) |  | |
| 購入及び設置に  要した金額 | 金　　　　　　　　　　円  （消費税及び地方消費税を含み、国補助金を除く） | | |
| 設置日 | 令和　　年　　　月　　日 | | 設置が完了した日 |

１　添付書類

（1）運転免許証（氏名又は住所変更がある場合は、裏面を含む。）の写し

（2）自動車検査証の写し

（3）支払額が分かるもの（領収書等）の写し

（4）町税及びこれに準ずる納付金納付状況調査同意書（様式２）

２　誓約事項　　　　令和　　年　　月　　日　氏名（自署）

（1）装置設置等後に発生した事故や故障について、富加町が一切の責任を負わないことを了承すること

（2）後付けの急発進等抑制装置の機能と適切な使用方法について、販売・取付け店舗から説明を受けたこと

（3）暴力団排除に協力すること

１　暴力団員でないこと。

２　暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者ではないこと。

（4）自動車税又は軽自動車税の滞納がないこと

（5）転売を目的とした後付けの急発進等抑制装置の設置ではないこと

（6）後付けの急発進等抑制装置を設置する自動車を個人の用途に供すること

（7）同一の補助対象経費に対する他市町村の補助金の交付を受けていないこと

３　補助金の支払先（名義人及び口座番号等がわかる通帳のコピーを付けてください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫  信用組合・農協 | 支店・本店  支所・出張所 |
| 口座種別 | □普通　　　□当座  ※いずれかチェック☑又は黒塗り■ | |
| 口座番号 |  | |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | |
|  | |

※振込先は申請者本人の口座に限ります。誤って記載した場合、訂正はできません。

別記様式第2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

富加町高齢者後付け急発進等抑制装置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4号（第9条関係）

富加町高齢者後付け急発進等抑制装置設置費補助金請求書

請求金額　金　　　　　　　　　円

　　　　年　　月　　日付指令第　　号をもって額の確定通知のあった富加町高齢者後付け急発進等抑制装置設置費補助金を、富加町高齢者後付け急発進等抑制装置設置費補助金交付要綱第9条の規定に基づき、上記のとおり請求します。

　　　　　　　年　　月　　日

富加町長　様

住　　　所

氏　　　名