

年 月 日

平泉町長 様

申請者 住 所

氏 名

印

電話番号

平泉町高齢者用自家用車後付け急発進抑制装置設置事業費補助金交付申請書

年度において平泉町高齢者用自家用車後付け急発進抑制装置設置事業費補助金の交付を受けたいので、平泉町高齢者用自家用車後付け急発進抑制装置設置事業費補助金交付要綱第6の規定により関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

1 補助金交付申請額 円

2 添付書類

- (1) 急発進抑制装置の購入及び設置に要する経費の内訳が確認できる資料
- (2) 急発進抑制装置の機種名が確認できる書類
- (3) 自動車検査証の写し
- (4) 自動車運転免許証の写し
- (5) その他町長が必要と認める書類

3 同意及び誓約事項（同意及び誓約する場合、を入れてください。）

- 急発進抑制装置を設置する自動車は、申請者自身が常時使用するものです。
- 使用する自動車に急発進抑制装置を設置できることは、事前に確認済みです。
- 急発進抑制装置を設置後に発生した事故、車両の故障等について、町が一切の責任を負わないことに同意します。
- 設置した急発進抑制装置について、設置日から1年間原則として処分（補助金交付の目的に反して使用、譲り渡し、交換、貸し付け、廃棄又は担保に供することをいう。）を行わないことに同意します。
- この補助金交付申請の審査のため、補助対象者の住民登録情報、町税等の滞納の有無について、調査、閲覧、取得することに同意します。
- 平泉町暴力団排除条例に定める暴力団に関係していないことを誓約します。