

糸魚川市長 様

申請者

住 所 糸魚川市

氏 名

糸魚川市急発進抑制装置購入費補助金交付申請書兼実績報告書

急発進抑制装置を設置したので、糸魚川市急発進抑制装置購入費補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請し、併せて実績を報告します。

記

1 補助金額 円（上限2万円、1,000円未満の端数切捨て）
（算出根拠 円×1/2＝ 円）

2 購入年月日 年 月 日

3 添付書類

- (1) 自動車検査証の写し
- (2) 補助対象者の運転免許証の写し
- (3) 補助対象経費に係る領収書の写し
- (4) 急発進抑制装置販売及び設置証明書（第2号様式）

補助金振込口座

金融機関名				(本店・支店)				確認欄	
預金種別	普通/当座	口座番号						住民登録	市税収納
フリガナ									
口座名義人									

(裏面の各種確認事項も記載してください。)

各種確認事項

確認項目	確認欄	
<p>(個人情報取扱いに係る同意)</p> <p>補助金の交付に係る審査のために必要があるときは、職員が私の市税の納付状況を確認することに同意します。</p>	<p>はい <input type="checkbox"/></p>	<p>いいえ <input type="checkbox"/></p>
<p>(糸魚川市暴力団排除条例に基づく暴力団の排除のための誓約)</p> <p>(1) 急発進抑制装置の設置により暴力団に対し利益を供与することはありません。</p> <p>(2) (1)に反する場合は、この申請を却下され、補助金の交付の決定を取り消され、又は交付を受けた補助金を返還することを承諾します。</p>	<p>はい <input type="checkbox"/></p>	<p>いいえ <input type="checkbox"/></p>
<p>急発進抑制装置は、設置後1年以上使用する意思があります。</p>	<p>はい <input type="checkbox"/></p>	<p>いいえ <input type="checkbox"/></p>
<p>転売を目的として急発進抑制装置を設置するものではありません。</p>	<p>はい <input type="checkbox"/></p>	<p>いいえ <input type="checkbox"/></p>
<p>急発進抑制装置を設置する自動車は、自らの使用に供するものであり、営利の目的に使用するものではありません。</p>	<p>はい <input type="checkbox"/></p>	<p>いいえ <input type="checkbox"/></p>
<p>急発進抑制装置設置後に発生した事故又は車両の故障等について、市が一切の責任を負わないことについて了承します。</p>	<p>はい <input type="checkbox"/></p>	<p>いいえ <input type="checkbox"/></p>