

年 月 日

関市長 様

住 所

氏 名

電話番号

生年月日 年 月 日（ 歳）

関市急発進抑制装置設置費補助金交付申請書

関市急発進抑制装置設置費補助金の交付を受けたいので、関市急発進抑制装置設置費補助金交付要綱第7条第1項の規定により、次に掲げる書類を添付して申請します。

交付申請額	円	
急発進抑制装置の購入及び設置費用	円	
急発進抑制装置の設置車両	メーカー及び車名	
	自動車登録番号	
添付書類 申請書に添付した書類について チェック☑をしてください。	<input type="checkbox"/> 自動車運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 自動車検査証の写し <input type="checkbox"/> 費用の支払を証明する領収書等の写し <input type="checkbox"/> 急発進抑制装置設置証明書又は同様の内容を記載した整備事業者が発行する書類 <input type="checkbox"/> 市税等の滞納がないことを証明する書類 <small>（※市税等の滞納がないことを確認できない場合に必要）</small> <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類	
<input type="checkbox"/> 私は、以下の誓約事項について同意し、これを遵守します。 <small>※同意し、遵守できる方は、チェック☑をしてください。</small>		

< 誓約事項 >

- 急発進抑制装置の購入及び設置は、自ら使用する目的のものであり、転売、譲渡、交換又は貸付けを目的とするものではありません。
- 私は、関市急発進抑制装置設置費補助金交付要綱の規定を遵守します。
- 私は、暴力団、暴力団員等その他の反社会的勢力に該当する者ではありません。
- 急発進抑制装置を原因とする事故、車両の故障等については、市が一切の責任を負わないことを了承します。
- 補助金の交付に関し、私に関する住民登録情報及び市税等の納付状況を市が確認することについて同意します。

別記様式第2号（第7条関係）

年 月 日

関市長 様

整備事業者

所在地

事業所名

代表者名

又は店長・所長名

急発進抑制装置設置証明書

以下のとおり急発進抑制装置を設置したことを証明します。

なお、装置の取扱い方法・注意点を購入者に対し十分に説明しました。

急発進抑制装置の 購入及び設置者の氏名			
急発進抑制装置の 購入及び設置者の住所			
自動車登録番号			
急発進抑制装置の名称			
急発進抑制装置の設置日	年 月 日		
急発進抑制装置の 購入及び設置費用 ※急発進抑制装置の購入及び設置 に係る費用のみをご記入ください。 修理改修に係る費用は対象 外です。	合計金額 ① 円	本体金額	円
		部品金額	円
		取付工賃	円
		消費税	円
国その他公共団体等の補助金額	② 円	補助金の種別	
購入者の負担額	①－② 円		

担当者連絡先

氏名		電話番号	
----	--	------	--

※担当者連絡先は、急発進抑制装置に関する問合せ等の対応が可能な方の連絡先をご記入ください。