

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

郡上市長 様

住 所
氏 名
電話番号

印

補助金交付申請書兼実績報告書

郡上市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、補助金交付要綱第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。

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	年 月 日	

1. 添付書類

- (1) 運転免許証の写し
- (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

2. 誓約事項

下記事項について誓約します。 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、郡上市が一切の責任を負わないことを了承します。
- (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ました。
- (3) 暴力団排除に協力します。

①暴力団員ではありません。
②暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。

- (4) 自動車税又は市税の滞納はありません。
- (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ありません。
- (6) 後付けの急発進等抑制装置を設置する自動車は個人の用途に供します。
- (7) 同一の補助対象経費に対する他市町村の補助金交付は受けていません。

様式第 3 号（第 8 条関係）

年 月 日

郡上市長 様

住 所
氏 名

印

請 求 書

請求金額 金 _____ 円

ただし、 年 月 日付 第 号をもって額の確定通知の
あった郡上市高齢運転者交通安全対策事業補助金を、郡上市高齢運転者交通安全対
策事業補助金交付要綱第 8 条の規定に基づき、上記のとおり請求します。

振 込 先

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 ※いずれかチェック	☐ 普通 ☐ 当座	
口座番号		
(フリガナ) 口座名義人		