様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

　　金山町長　　　　　　　殿

申請者　住　　所

氏　　名

生年月日　　　年　　月　　日(　　歳)

電話番号

令和７年度金山町高齢者安全運転支援事業費補助金交付申請書兼実績報告書

　このことについて、令和７年度金山町高齢者安全運転支援事業費補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

記

１．補助金交付申請額　　　金　　　　　　　　　円

２．添付書類

　⑴　自動車検査証の写し

　⑵　自動車販売店等が作成した先進安全自動車販売(先進安全装置設置)証明書(様式第２号)

　⑶　売買契約書又は注文書の写し(先進安全自動車を購入した場合)

　⑷　領収書の写し(先進安全装置を設置(後付け)した場合)

　⑸　自動車運転免許証の写し

　⑹　車両全体の写真(ナンバーを写したもの)

　⑺　その他町長が必要と認める書類

私は本補助金申請に係る公金収納状況の調査について

同意します(右の□にチェック✓をお願いします。)。

様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

　　金山町長　　　　　　　殿

住　　所

販売店

代表者名

電話番号

先進安全自動車販売(先進安全装置設置)証明書

　下記のとおり先進安全自動車(先進安全装置)を販売(設置)したことを証明します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| メーカー名及び車名　※１ |  |
| グレード及び型式　※２ |  |
| 車両本体価格※３ |  |
| 自動車登録番号又は車両番号 |  |
| 先進安全装置 | □衝突被害軽減ブレーキ(先進安全自動車購入の場合、必須装置)□車線維持支援制御装置　□車線逸脱警報装置□ふらつき注意喚起装置　□ペダル踏み間違い時加速抑制装置□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |

※１～３は先進安全自動車購入の場合に記入してください。

(販売担当者)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 電話番号 | (　　　　)　　　　－ |

※販売担当者は、補助金手続きに関する問い合わせ等に対応できる方としてください。

様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

　　申請者　　　　　殿

金山町長

令和７年度金山町高齢者安全運転支援事業費補助金交付決定通知書兼確定通知書

　　　年　　月　　日付で申請のあった件について、令和７年度金山町高齢者安全運転支援事業費補助金交付要綱第７条の規定により、次の条件を付して交付します。

記

１．補助金交付決定(確定)額　　　金　　　　　　　　　円

２．条　件

　⑴　当該補助事業の対象となった先進安全自動車の所有者は、法令等の規定に基づき適正に管理し、補助金交付申請日から起算して１年間は補助金交付の目的に反して使用、譲渡、交換、貸付、売却又は破棄などの処分をしてはならない。

　⑵　補助金の交付を受けた者に対して町が行う補助対象自動車の使用等に関する調査に協力すること。

　⑶　先進安全装置を設置した車両による事故や故障等について、町が一切の責任を負わないことを了承すること。

様式第４号（第８条関係）

請　　求　　書

一金　　　　　　　　円

但し、令和７年度金山町高齢者安全運転支援事業費補助金として、上記金額を請求します。

　　年　　月　　日

金山町長　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人（フリガナ） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※通帳の写しを添付してください。

別記様式

申請者使用確認書

　令和７年度金山町高齢者安全運転支援事業費補助金の申請において、申請車両は、専ら申請者本人の使用を目的としたものであり、当該補助金の趣旨に合致したものであることを確認します。

令和　　年　　月　　日

申請者氏名

購入者（契約者）氏名

※この様式は、申請車両の車検証上の「使用者の氏名又は名称」に記載されている氏名と

申請者の運転免許証の氏名が一致しない場合に提出すること。