様式第1号(第6条関係)

記入例

令和２年４月６日

(宛先)志摩市長

申請者

郵便番号	５１７－●●●●
住　　所	志摩市阿児町鵜方●●●●番地●●
フリガナ	コウツウ　タロウ
氏　　名	交通　太郎　印 印
生年月日	昭和２０年　１月　１日　（　７５歳）
電話番号	０５９９－●●―●●●●

志摩市高齢者安全運転支援事業補助金交付申請書兼実績報告書

1．新車購入　３５，０００円
2．自己使用車への後付け　自己負担額（上限２万円）

志摩市[redacted]き、下記のとおり[redacted]

なお、補助金の交付の際は、下記口座への振込みをお願いします。

記

申　請　額	２０，０００　円
□新車購入	衝突被害軽減ブレーキ(低速域衝突被害軽減ブレーキを除く) ペダル踏み間違い時加速抑制装置
☑自己使用車への後付け	ペダル踏み間違い時加速抑制装置 ※過去に志摩市以外の自治体などで同様の補助金を受けたことが ☑ある（　東京都　県・市町村・その他）　□ない

※該当する方の□にチェックを入れてください。

振込先	●● 銀行・農協・労働金庫 信用組合・信用金庫	●● 本店 支店・出張所	種別	1．普通 2．当座
	口座名義人 (カタカナ)	交通　太郎 コウツウ　タロウ	口座番号	0123456

振込先は申請者の口座でお願いします。

添付書類　(1)　安全運転支援自動車証[redacted]
(2)　自動車検査証の写し及[redacted]
(3)　預金通帳の写し
(4)　安全運転支援自動車に係る同意書兼誓約書(様式第4号)
(5)　その他