

補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

兵庫県知事 様

住 所

氏 名 印

電話番号

令和2年度において、高齢運転者事故防止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。

記

1 交付申請額 金 円

2 添付書類

- 安全装置設置証明書
- 運転免許証（氏名又は住所変更がある場合は、裏面を含む。）の写し
- 自動車検査証の写し
- 自動車税納税証明書等の写し
- 安全装置設置にかかる誓約書（自動車検査証の所有者欄等に記載された者と申請者が異なる場合）
- 振込先（申請者の口座）通帳の写し

3 誓約事項

- 原則として、安全装置の設置後1年6か月間は設置した自動車を使用すること
- 装置設置等後に発生した事故や故障について、兵庫県が一切の責任を負わないことを了承すること
- 暴力団排除条例（平成22年兵庫県条例第35号。以下「条例」という。）を遵守し、暴力団排除に協力すること

- 条例第2条第1号に規定する暴力団又は同条第3号に規定する暴力団員に該当しないこと。
- 暴力団排除条例施行規則（平成23年兵庫県公安委員会規則第2号）第2条各号に掲げる者に該当しないこと。
- 間接補助事業を行う場合にあっては、上記1又は2に該当する者に対して間接補助金を交付しないこと。また、業務の一部を第三者に行わせようとする場合にあっては、上記1又は2に該当する者をその受託者としな
- 知事が、上記1、及び2を確認するため、必要な事項を兵庫県警察本部長に照会すること、及び当該照会に係る回答の内容を他の補助事業における暴力団等を排除するための措置を講ずるために利用し、又は兵庫県公営企業管理者及び兵庫県病院事業管理者に提供することについて、異議を述べないこと。

4 補助金の支払先（名義人及び口座番号等がわかる通帳のコピーを付けてください。）

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	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	※いずれかチェック <input checked="" type="checkbox"/> 又は黒塗り <input type="checkbox"/>
口座番号		
(フリガナ) 口座名義人		

※振込先は申請者本人の口座に限ります。