

安全装置設置にかかる誓約書

下記のとおり、誓約します。

記

- 補助申請者が運転する場合は、私の所有する自動車を主に使用しており、今後も、同様に下記の自動車を使用する予定です。
- 補助申請者が、私の所有する下記の自動車に後付けのアクセルとペダルの踏み間違い時の安全装置を設置することに異議はありません。
- 安全装置の使用方法や注意事項については十分理解しており、安全装置の設置等後に発生した事故や自動車の故障については、兵庫県が一切の責任を負わないことを了承します。
- 装置設置後1年6か月間は、補助申請者の運転に提供するため、下記の自動車の譲渡や使用場所の変更はしません。

補助申請者	住所	〇〇市〇〇町1-2-3
	氏名	兵庫 太郎
補助申請者が 運転する自動車 (車両番号)	神戸 ●●● は ▲▲▲▲	※ 安全装置を設置する車両の 車両番号(ナンバー)を記載

令和〇年〇月〇日

※ 安全装置を設置する車両の所有者・名義人が住所・氏名を記載し押印してください

住所 ▲▲市▲▲町4-5-6

氏名 神戸 花子

印