

第5号様式（第12条関係）

急発進抑制装置設置費補助金代理受領取扱事業者登録届出書

年 月 日

(宛先) 春日井市長

申請者 所在地
 事業者名称
 代表者氏名

春日井市急発進抑制装置設置費補助金交付要綱第12条の規定に基づき、登録事業者として登録を受けたいので、次のとおり届け出ます。

事業者名称		
代表者氏名		
所在地		
連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	メールアドレス	
取り付ける急発進抑制装置の名称		
<input type="checkbox"/> 当事業所は、暴力団又は暴力団員と密接な関係を有するものではありません。		

添付書類

- 急発進抑制装置の機能が確認できる書類の写し
- 法人の場合は、「履歴事項全部証明書」
 (個人の場合、住民票の写し及び印鑑登録証明書)

急発進抑制装置設置費補助金の代理受領に係る登録口座						
金融機関		銀行 信用金庫 農協	預金種別	普通 当座	口座番号	
		支店			フリガナ 口座名義人	

※ 春日井市に既に口座名義人で登録している場合には、当該口座としてください。