

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

- 1 急発進抑制装置の機能が確認できる書類の写し
- 2 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。