

第1号様式（第7条関係）

令和 年 月 日

(宛先) 春日井市長

住所

申請者 氏名

生年月日

電話

春日井市急発進抑制装置設置費補助金交付申請書

春日井市急発進抑制装置設置費補助金交付要綱第7条の規定により、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、この申請書および添付書類に記載の事項は、事実と相違ありません。

設置する装置の名称	
設置予定年月日	
自動車登録番号	
補助対象経費	
補助申請額	

- 春日井市急発進抑制装置設置費補助金に係る受給資格確認のため、市が住民基本台帳の記載事項について照会することに同意します。
- 自動車税又は軽自動車税の滞納はありません。
- 転売等を目的とした急発進抑制装置の設置をしません。
- 急発進抑制装置を設置する自動車を、個人の用途に供します。
- 装置設置後1年以上その装置を使用します。
- 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有している者ではありません。
- 急発進抑制装置の機能と適切な使用方法について、事業者から説明を受けました。
- 同一の補助対象経費に対する他の補助金の交付を受けていません。
- 急発進抑制装置設置後に発生した事故や車両の故障について、市及び県が一切の責任を負わないことについて了承しました。