

(様式S1-5)
 安全運転サポート車普及促進事業に係る自動車事故対策費補助金
 事業者登録申請書
 一般社団法人次世代自動車振興センター
 代表理事 殿

様式S1-5
 事業者登録
 (緑・黒ナンバー)

■記入箇所

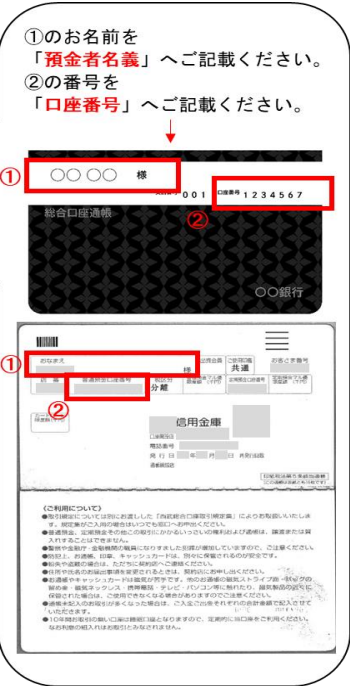
記入例

安全運転サポート車普及促進事業に係る自動車事故対策費補助金交付規程(以下「交付規程」という)
 第11条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

提出日 **2020年 3月 9日** ←必ず記入ください。

受付日 受付時に日付を スタンプ	申請者(事業者) 氏名/名称(フリガナ)		代表者 氏名/名称(フリガナ)		*個人事業主で氏名のみご記入 の場合左側の欄のみに記入	
	トラノモンウンソウカブシキガイシャ		ダイヒョウトリシマリヤク スズキ イチロウ			
	虎ノ門運送株式会社		代表取締役 鈴木 一郎			
	〒	105 - 0003	東京	都	道	港
	住所	虎ノ門2丁目5番5号				
	法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	運転従事高齢者名簿 登録者人数	100		人
	免許証番号※	※法人番号を保有していない場合				
電話番号	(03)	2345	-	6789		

名義人 補助金振込先 ゆうちょ以外	① 預金者名義	カナ	トラノモンウンソウカブシキガイシャダイヒョウトリシマリ						
		氏名	虎ノ門運送株式会社 代表取締役 鈴木 一郎						
	金融機関・支店名称	平成	虎ノ門						
	口座番号	預金種目(該当に○)	口座番号(右詰めで記入)						
		○普通(総合) ②当座 ③貯蓄 ④その他	①	2	3	4	5	6	7
銀行コード	通帳記号	通帳番号(右詰めで記入)							
	9900	1							1



補助金の申請に際して交付規程に則る事及び以下の事項に誓約、同意します。

登録情報等の開示 一般社団法人次世代自動車振興センター(以下「センター」)が、安全運転サポート車普及促進事業に係る自動車事故対策費補助金の交付申請の審査等のため軽自動車検査協会または財団法人自動車検査登録情報協会に対し、個人情報を含む申請車両の軽自動車検査情報又は自動車検査登録情報の提供を請求し、検査・登録情報を受けること。
 また、他の補助金の申請状況について確認する為にセンターと自治体等が交付・申請情報を共有すること。

登録情報の修正 申請書の記載内容が誤っていた場合、その誤内容をセンターが修正すること。

調査への協力 補助事業の適正な実施を目的に行う、事前・事後調査に、協力すること。

申請の要件について 補助金の申請において、交付規程第11条に相違ないこと。又、提出した運転従事高齢者名簿に記載した、従業員はもっぱら当社において運転者として雇用していること。

安全装置の確認について 補助金交付対象車両の安全運転装置の機能、動作条件及び適切な使用方法について、販売店等から説明を受け、自身も確認したこと。又、取付けた後付け装置の機能、動作条件及び適切な使用方法について店舗等から説明を行ったこと。

- 注) 1. 本申請書等によりセンターが入手する『個人情報』は、申請者への問合せ、補助金の交付・不交付等の通知及び補助金の振込、一年間の使用義務調査など、補助金に関する業務のみを目的として使用します。なお、センターの個人情報保護方針については、センターHPプライバシーポリシー(<http://www.cev-pc.or.jp/privacy.html>)に掲載されております。
2. 提出した申請書類一式の写しはセンターからの問い合わせ等に備え、補助金が交付されるまでは保管しておいてください。

※申請者は3箇所に捺印が必要ですのでご注意ください。

不備区分(センター使用欄)				
①		③		⑤
②		④		

書類チェック(センター使用欄)			
申請書	登記	口座	
名簿	免許		