

記入例

記入箇所

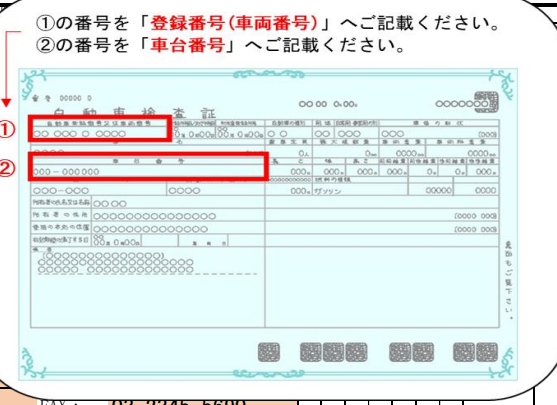
安全運転サポート車普及促進事業費補助金交付規程 (以下「交付規程」という)  
 第7条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。 \*

受付日 受付時に日付を スタンプ	申請者 (後付け装置取扱事業者) 名称 (フリガナ)		(フリガナ) 代表者氏名	
	サクラボックスカプシキガイシャ		ダイヒョウトリシマリヤク スズキ イチロウ	
	サクラボックス株式会社		代表取締役 鈴木 一郎	
	住所	〒 105 - 0003 東京 都・道 府・県 港 市 区 部	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	法人番号を保有していない場合、センター指定の事業者番号を右詰めで記入		
電話番号	( 03 ) 1234 - 7890			
使用者 氏名	田中 次郎			
住所	〒 111 - 1212 東京 都・道 府・県 品川 市 区 部	上大崎1-2-3		
使用者 生年月日	大正 昭和 26 年 4 月 22 日			
免許証番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	免許証有効期限	平成 令和 4 年 4 月 21 日	
電話番号	( 03 ) 1234 - 7890			
所有者は使用者と同一ですか?	はい ・ いいえ ⇒いいえの場合は下記所有者を記入			
所有者			所有者はリース会社ですか?	はい・いいえ



補助金交付申請額 (該当に○)	① 4万円	② 2万円	後付け装置名	トヨタ自動車 踏み間違い加速抑制システム
製造番号 (シリアルナンバー)	123456789		装置設置日	令和 2 年 4 月 28 日
登録年月日 / 交付年月日	平成 令和 1 年 4 月 28 日	登録番号 (車両番号)	品川 580 た 1234 ①	
車台番号	L275S-0125683 ②			
有効期間の満了する日	平成 令和 4 年 4 月 27 日			

店舗等	取付けた店舗等 国土交通省の後 として申請し請 取	業者口	
登録情報等の開示	一般社団法人次 の交付申請の確 含む申請車両の また、申請者又 ・申請情報を基 し	補助金 報告 こと。 交付	
登録情報の修正	申請書の記載が 誤り		
調査への協力	補助事業の適正 を確保		
申請の要件等について	補助金の申請に 必要な		
安全装置の確認について	取付けた後付け 装置		



取扱担当者	氏名: 山田 太郎		
	社名、店舗名: 虎ノ門オート販売		
	TEL: 03-2345-5678	FAX: 03-2345-5690	

\*取扱事業者が申請した店舗等の一覧に記載の電話番号を必ず記入ください。

装置を取り付けた店舗の情報 (認定を受けた際の店舗名・  
電話番号など) を記入ください。

書類チェック (センター使用欄)			
申請書	車検	免許	
証明書	領収書	申・誓	