

(様式S1-8)
 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
 交付申請書兼実績報告書
 一般社団法人次世代自動車振興センター
 代表理事 殿

記入例

様式S1-8

事業用後付け
 (緑・黒字)

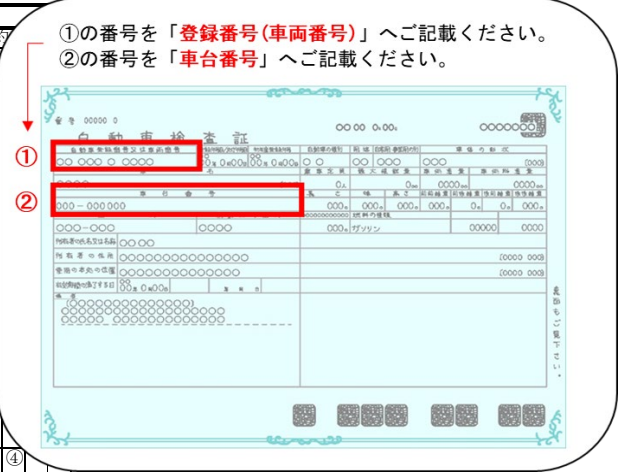
記入箇所

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	
	サクラボックス株式会社	代表取締役 鈴木 一郎	
	〒 105 - 0003 東京 都・道 港 市・区	住所 虎ノ門2丁目5番5号	
住所	法人番号	1 2 3 4 5 6 7 0 1 2 3 4 5 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	
住所	電話番号	(03) 1234 - 6789	
使用者 名称 / 代表者氏名	虎ノ門運送 / 代表取締役 虎ノ門 一郎		
	〒 111 - 1212 東京 都・道 品川 市・区	住所 上大崎1-2-3	
	住所	法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
	住所	免許証番号	(法人番号を保有していない場合)
	住所	電話番号	(03) 1234 - 7890
	住所	所有者は使用者と同一ですか?	<input checked="" type="radio"/> はい ・ <input type="radio"/> いいえ ⇒ いいえの場合は下記所有者を記入
	住所	所有者	所有者はリース会社ですか? <input type="radio"/> はい ・ <input checked="" type="radio"/> いいえ



申請内容			
補助金交付申請額 (該当に○)	<input checked="" type="radio"/> ① 4万円	<input type="radio"/> ② 2万円	後付け装置名 トヨタ自動車 踏み間違え抑制システム
製造番号 (シリアルナンバー)	1 2 3 4 5 6 7 8 9	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 2 月 28 日	登録番号 (車両番号)	品川 580 あ 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		



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警察
 店舗等 取付けた店舗等が、後付け装置取扱事業者決定通知書に記載のものと相
 国土交通省の後付け急発進等抑制装置の先行個別認定において、本件
 し認定されていること。
 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
 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
 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
 ました、申請者又は使用者による他の補助金の申請状況について確認する
 共有する場合があります。
 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
 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。
 申請の要件等について 補助金の申請において、交付規程第11条第3項に相違ないこと。
 安全装置の確認について 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
 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
 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
 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

取扱担当者※	氏名:	山田 太郎
	社名、店舗名	虎ノ門オート販売 目黒店
	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。

必ず補助対象装置の購入先情報を記入ください。審査の過
 程でセンターが確認する場合があります。

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