

(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 (後付け設置取扱事業者) 名称 (フリガナ) サクラボックス カブシキガイシャ		(フリガナ) /代表者氏名 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 府・県	港	市・区 郡
	虎ノ門2丁目5番5号				
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		
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 府・県	品川	市・区 郡	
上大崎1-2-3					
法人番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3			
免許証番号		(法人番号を保有していない場合)			
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? はい・いいえ			



こちらの番号を
「免許証番号」へご記載ください。

申請内容				
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 踏み間違え加速抑制システム
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			

店舗等	取付けた 国土交通 事業者と	<p>①の番号を「登録番号(車両番号)」へご記載ください。 ②の番号を「車台番号」へご記載ください。</p>
登録情報等の開示	一般社団 自動車等 登録情報 請求し、 また、申請 ・申請情	
登録情報の修正	申請書の	
調査への協力	補助事業	
申請の要件等について	補助金の	
安全装置の確認について	取付けた	
注) 1. 本申請書等によりセン 一年間の使用義務調 センターHPプライバシ 2. 提出した申請書類一式		
取扱担 当者※	氏名: 山田 太郎	
	社名、店舗名 虎ノ門オート	
	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	領収書	申・誓	