第1号様式（第６条第１項関係）

　　年　　月　　日

香川県知事　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

住　 所

氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日

電話番号（　　　　　－　　　　－　　　　 ）

# 香川県高齢者ＡＳＶ購入補助金交付申請兼実績報告書

　　年度香川県高齢者ＡＳＶ購入補助金の交付を受けたいので、別紙関係書類を添えて申請します。

1　補助対象車に関する事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| メーカー名 |  | 車名 |  |
| グレード |  | 型式 |  |

2　補助金交付申請額 金３０,０００円

3　補助金の振込先 **＊記載誤りについて訂正不可**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  口 座 名 義 | | |  | | | | | | | | | | |
| (金融機関名)  銀行  金庫  組合  農業協同組合 | | | | | | | (本支店、出張所等名)  本店  支店  出張所 | | | | | | |
| 預金種目  □部分は、該当する方にレを記入してください。 | 当座 | 普通  (総合) | | 貯蓄 | 口座  番号  (右詰め) |  | |  |  |  |  |  |  |

補助金の申請に際して以下の事項に同意します。

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

１　購入した自動車の新規登録（新規検査届出）について、①(一社)日本自動車販売協

会連合会香川県支部又は②(一社)全国軽自動車協会連合会香川事務所が代行している

場合、①又は②が自動車検査証を複写し、本申請に添えて、県へ提出することについ

て同意します。

２　本申請により県が入手する個人情報に関し、本補助金の目的の範囲内で使用される

ことを了承します。また、県が、高齢者の交通事故防止対策の参考とするため、本補

助金の交付を受けた者を対象として、アンケート調査 を実施することについて了承します。

（添付書類）運転免許証の写し、振込口座が確認できる書類、売買契約書の写し、自動車検査証の写し、ASV装置販売証明書