様式第１号（第７条関係）

　　　　年　　月　　日

（宛先）桑名市長

（申請者）住 所

申請者名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

桑名市高齢者安全運転支援装置設置促進事業後付け装置取扱事業者登録申請書

桑名市高齢者安全運転支援装置設置促進事業補助金交付要綱第７条の規定に基づき同要綱第３条の補助対象事業を実施する後付け装置取扱事業者として、下記のとおり申請します。

記

桑名市高齢者安全運転支援装置設置促進事業補助金交付要綱第２条第３号に該当する装置の販売及び設置します。

添付書類

(1)　補助対象事業を実施する店舗等の店舗名、所在地及び連絡先がわかる一覧表

(2)　誓約書（様式第２号）

(3)　一般社団法人次世代自動車振興センターの交付する事業者決定通知書の内容がわかるもの、又は法人の場合「履歴事項全部証明書」（個人の場合、住民票の写し及び印鑑登録証明書）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 担当者氏名 |  | | |
| 所属部署 |  | | |
| 住　　所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  | | |

様式第２号（第７条関係）

誓　約　書

（宛先）桑名市長

桑名市高齢者安全運転支援装置設置促進事業補助金交付要綱第７条の規定に基づく申請を行うに当たり、当該申請により事業者としての決定を受けようとする者（法人その他の団体にあっては、代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員を含む。）が桑名市暴力団排除条例第２条第１号に規定する暴力団（以下「暴力団」という。）、同条第２号に規定する暴力団員に該当せず、かつ将来にわたっても該当しないことをここに誓約いたします。

また、この誓約に違反又は相違があり、同要綱第15条の規定により補助金の交付の決定の取消しを受けた場合において、補助金の返還を命じられたときは、これに異議なく応じることを誓約いたします。

あわせて、市長が必要と認めた場合には、暴力団又は暴力団員であるか否かの確認のため、三重県警察本部へ照会がなされることに同意いたします。

年　　月　　日

住所

氏名又は名称

　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入すること。