

記入例

実際に申請する日（郵送又は持参）を記入してください。

様式第1号（第7条関係）

2026年 6月 1日

鳥取県知事 様

（申請者：65歳以上）

郵便番号 680-8570

住 所 鳥取県鳥取市東町一丁目220番地

氏 名 鳥取 太郎

生年月日 T・S ○○年○月○日（満70歳）

電話番号 0857-26-7183

申請者の情報を記入してください。

連絡が取れる番号を記入してください。

鳥取県安全運転装置普及促進事業補助金交付申請書兼実績報告書

鳥取県安全運転装置普及促進事業補助金の交付を受けたいので、鳥取県補助金等交付規則第5条及び第17条の規定により、下記のとおり申請及び実績報告します。

記

1 交付申請額（実績報告額）

算定基準額 （購入・設置経費の合計額①）	【消費税込み】35,000円（千円未満切り捨て）
交付申請額 （購入・設置経費の合計額①と20,000円のいずれか低い額）	20,000円
添付書類	1 高齢者交通安全講習の修了証 2 自動車検査証の写し 3 運転免許証またはマイナンバーカード 4 誓約書兼同意書（様式第3号） 5 購入実績（購入品名・購入日）及び とが確認できる領収書等の書類 6 金融機関・支店名、口座種別、口座番 れられている部分の通帳等写し

購入経費（消費税込）を合計して千円未満を切り捨てて記入してください。

購入経費の合計額①と20,000円のいずれか低い額を記入してください。
○算定基準額が35,000円の場合
交付申請額：20,000円
○算定基準額が19,000円の場合
交付申請額：19,000円

2 補助事業内容

購入機器	商品目	購入金額（税込み） （設置費含む）	購入年月日
ドライブレコーダー	○○○○○○	35,000円	2026年 5月 1日
加速抑制装置		円	年 月 日

3 補助金振込先（申請者本人名義の口座を指定してください。）

金融機関名	○○ 銀行 金庫 農業協同組合	支店名	○○ 支店 支所 出張所	店番	○ ○ ○
口座種別	普通・当座・別段	口座番号	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		
フリガナ	トットリ タロウ				
口座名義	鳥取 太郎				

該当する箇所に○を
してください。口座情報を記入してください。
※通帳等の写しも提出してください。

記入例

様式第3号

誓約書兼同意書

鳥取県知事 様

鳥取県安全運転装置普及促進事業補助金交付申請書兼実績報告書の提出にあたり、下記のとおり誓約及び同意します。

記

内容をご確認いただき、チェックをしてください。

	誓約・同意事項欄	チェック欄
1	高齢者交通安全講習を受講しています。	☒
2	本補助金の申込みは、今回1回限りです。	☒
3	自動車税の滞納はありません。	☒
4	申請者の「氏名」及び「住所」は、自動車検査証の「使用者・氏名」及び「使用者・住所」と同一です。	☒
5	自動車検査証に記載のある車両用途は、「自家用車」です。	☒
6	今回申請する安全運転装置等について、他の補助金の交付は受けていません。	☒
7	転売を目的とした安全運転装置等の購入・取付ではありません。	☒
8	鳥取県から、本補助金に関し報告・調査の求めがあった場合は、これに応じます。	☒
9	暴力団、鳥取県暴力団排除条例第2条第2号に規定する暴力団員、暴力団員及び暴力団等の利益につながる活動を行い、又は暴力団等と密接な関係を有する者ではありません。	☒
10	補助金交付後、補助要件を満たしていないこと、虚偽の申請その他不正な手段により補助金の交付を受けたことが判明し、交付決定が取り消された場合は、指示に従い速やかに補助金を返還します。	☒
11	今回申請する安全運転装置等は、要綱で示している安全運転装置等の要件を満たしています。	☒
12	安全運転装置等の取付後に発生した事故や車両の故障等について、鳥取県が一切の責任を負わないことについて了承しました。	☒

※「鳥取県安全運転装置普及促進事業補助金交付申請書兼実績報告書」(様式第1号)と併せて提出してください。(チェック欄にチェックマーク☒を記載してください。)