

(申請者：65歳以上)

氏 名

生年月日 T・S 年 月 日 (満 歳)

電話番号

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

算定基準額 (購入・設置経費の合計額①)	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)	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の写し 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) 及び購入代金を支払済であるこ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、口座番号及び口座名義が記載されている部分の通帳等写し

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		円	年 月 日
加速抑制装置		円	年 月 日

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									
口座名義									