

記載例

年 月 日

空欄又は登録日以降の日付

※訂正は、訂正箇所にて二重線を引き、申請者の印鑑と同じ印鑑で訂正印を押してください。修正液や砂消しゴム等を使用したものは認められません。
 ※黒ボールペンで記入してください。消すことができるインクのペンで記入した書類は受理できません。

住所の「丁目」「番地」「番」「号」などは、「ー」と記入してもかまいません。
 氏名は、運転免許証の表記どおりに記入してください。(略字・俗字不可)

住所 香川県高松市番町四丁目1-10

氏名 香川 太郎



生年月日 昭和26年5月1日

電話番号 (087- 832 - 3230)

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。

高齢者ASV購入補助金対象車種一覧に記載されたメーカー名・車名・グレード・型式を参考に記入してください。

1 補助対象車に関する事項

メーカー名	カガワ	車名	クラシア
グレード	28ANZENパッケージ	型式	AAA-BB11C

2 補助金交付申請額 金30,000円

口座名義は、申請者の氏名と同じ表記とし、必ずフリガナを記入してください。
 申請者本人名義の口座(それ以外は不可)を記入してください。

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		カガワ タロウ 香川 太郎									
(金融機関名)		銀行		(本支店、出張所等名)							
〇〇〇		金庫組合		県庁							
本店		支店		出張所							
預金種目	当座	普通(総合)	貯蓄	口座番号(右詰め)	0	0	1	2	3	4	5
□部分は、該当する方にレを記入してください。	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

補助金 ゆうちょ銀行の場合は、通帳に記載の他金融機関からの振込の受取口座を記入してください。

氏名 香川 太郎



1 購入した自動車(新車登録(新規供出車両)について、①(一社)全国軽自動車協会連合会香川県支部又は②(一社)全国軽自動車協会の場合、①又は②が自動車検査証を複写し、本申請書に添付し、本申請書に同意します。

申請者が記名・押印してください。
 上記申請者欄の印鑑と同じ印鑑で押印してください。

2 本申請により県が入手する個人情報に関し、本補助金の交付を受けることについて了承します。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。