

香川県警察本部長 殿

〇〇〇-〇〇〇〇 ※郵便番号も記載
 住 所 高松市番町〇丁目〇番〇号
 名称又は商号 (株) 〇〇〇〇
 代表者氏名 代表取締役 香川 太郎
 電話番号 (〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)

押印を省略することができます。その場合は裏面を確認して下さい。

補助金交付申請書兼実績報告書（団体用）

年度交通事故を起こさせないための運転者教育事業補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 交付対象講習に関する事項
 別紙のとおり

2 補助金の振込先 ※記載誤りについて訂正不可

(フリガナ) 口座名義人氏名	カブシキガイシャ 〇〇〇〇 (株) 〇〇〇〇					
(金融機関名) 〇〇	(本支店、出張所等名) 〇〇					
<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 金庫	<input type="checkbox"/> 組合	<input type="checkbox"/> 農業協同組合	本店	<input checked="" type="checkbox"/> 支店	出張所
預 金 種 目	当座 <input checked="" type="checkbox"/>		普通 <input type="checkbox"/>		その他 <input type="checkbox"/>	
口座番号（右詰め）	〇	〇	〇	〇	〇	〇

補助金の申請に際して以下の事項に同意します。

代表者氏名 香川 太郎

押印を省略することができます。その場合は裏面を確認して下さい。

- 本申請に添えて、以下の書類等を県警察へ提出することについて同意します。

<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証の表面・裏面の写し (受講者全員分)	<input checked="" type="checkbox"/> 講習受講証明書等の写し (受講者全員分)
<input checked="" type="checkbox"/> 振込先指定口座通帳表紙等の写し	<input checked="" type="checkbox"/> 団体が講習受講料を支出したことを証する書類の写し
<input checked="" type="checkbox"/> 受講料負担内訳明細書	
<input checked="" type="checkbox"/> 受講者が当該団体に属することを証する書類の写し	
- 本申請により県警察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、県警察が交通事故抑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。

責任者氏名：●●課 部長 香川 太郎
 担当者氏名：●●課 係長 高松 一郎
 連絡先電話：〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

※ 代表者印を押印しない書類を提出する場合は、左記の事項を記載してください。（記載に当たっては、裏面をご確認ください。）

備考

- 該当する□にレ印を付すこと。
- 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

(裏面)

～ 表面の「責任者氏名」等欄の記載に当たって ～

代表者印を押印しない書類を提出する場合は、表面の破線で囲んだ「責任者氏名」等欄につき、下記の要領で記載してください。

記載された責任者及び担当者が、現に補助金の交付申請を行う法人等に在籍する者であり、当該法人等としての意思決定のもとに提出されたものであることを確認するため、記載をお願いするものです。

※ 代表者印を押印した書類を提出する場合は、表面の破線で囲んだ「責任者氏名」等欄の記載は不要です。

記

- 1 「責任者氏名」欄及び「担当者氏名」欄には、当該法人等の所属名及び役職名を記載するとともに、フルネームで氏名を記載してください。
- 2 「責任者」とは、役職にかかわらず、補助金交付申請書兼実績報告書（団体用）に係る事務を担当する部門の長を指します。
- 3 「担当者」とは、補助金交付申請書兼実績報告書（団体用）に係る事務を担当する部門の者を指します。
- 4 責任者及び担当者が同一の場合は、「責任者及び担当者氏名」として記載してください。
- 5 「連絡先」は、固定電話の番号を記載してください。
なお、固定電話を設置していない場合又は日中電話が通じない事情がある場合は、携帯電話の番号を記載してください。