

記載例（朱書き部分）

福井県知事 様

申請者の方のお名前を記載してください。

（申請者）

住所： 福井市大手3丁目17-1

氏名（発行責任者および担当者）： 福井 花子

電話番号： 080-1234-5678

※日中連絡がつく番号を御記入ください

令和8年度交通事故防止対策事業補助金  
交付申請書兼実績報告書および請求書

令和8年度交通事故防止対策事業について、補助金の交付を受けたいので、交通事故防止対策事業補助金交付要領第6条の規定により、関係書類を添え下記のとおり申請するとともに実績を報告し、補助金の交付を請求します。

購入・設置したものに☑を入れてください。

1 交付申請（請求）額（該当するものに☑を入れてください）

- 車線逸脱警告機能および追突防止機能付きドライブレコーダー 10,000円  
 後付け急発進抑制装置 10,000円

2 他自治体等への補助金交付申請の有無（該当するものに☑をお願いします）

※お住まいの市町に同様の補助金制度がある場合には、申請状況について市役所や町役場に問い合わせる場合がございます。

- 無  
 有（①補助金の名称：  
②補助金額：

申請の有無について○を付けてください。「有」の場合には、補助金の名称と補助金額を記載してください。

3（1）添付書類

各項目について確認のうえ、すべてに☑をお願いします。

（チェック）

①安全運転装置設置証明書	☑
②県税の納税状況の確認について（申請者および補助対象自動車を使用する高齢者）	☑
③安全運転装置の購入・設置にかかる領収書	☑
④自動車検査証の写し（補助対象自動車のもの）	☑
⑤自動車運転免許証の写し（補助対象自動車を使用する高齢者）	☑
⑥限定運転宣言書の写し（補助対象自動車を使用する高齢者）	☑
⑦戸籍謄本の写し（※親族による申請の場合）	☑
⑧補助対象自動車の使用者と同居していることを示すもの（※同居者による申請の場合）	☑

（2）確認事項

①安全運転装置の機能、動作条件および適切な使用方法について販売店から説明を受け、自身も確認した。	☑
②過去（令和3年度から今までの間）に本補助金の交付を受けたことがある者は申請できないことについて理解した。	☑

