



**【添付書類】**

- 1 運転免許証及び自動車検査証の写し

以上において、事実と反することが判明した場合は、安全運転装置等の購入及び取付に係る費用から控除された本補助金額を支払います。

また、以下の個人情報の取扱いについて、同意します。

**【個人情報の取扱い】**

私は、この書面に記載した個人情報（住所、氏名、生年月日、連絡先、車両番号 等）（以下、「本件個人情報」という。）の利用目的について、以下のとおり確認しました。

- 1 鳥取県は、本件個人情報を本事業における①不正行為等の把握・防止、②データ分析、③不正行為が判明した場合の連絡など、本事業実施のために利用します。
- 2 鳥取県は、市町村が本補助金と同様な補助制度を設けた場合において、当該市町村からの求めに応じて、その補助制度遂行のために必要な個人情報を提供することがあります。
- 3 「鳥取県安全運転装置等普及促進事業」の交付決定を受けた補助事業者及び店舗は、本件個人情報を、本様式により本事業への申込みがあったことを確認したうえ、これを添付し、本補助金を請求するために利用します。
- 4 添付書類の写しも、上記と同じ取扱いとします。

**【署名欄】**

令和 年 月 日

氏名（自署）： \_\_\_\_\_

以下、店舗記入欄

取付完了日	令和 年 月 日
控除金額 (本補助金額)	_____ 円  (事業申込者支払額(税込)： _____ 円) ※(機器費用+取付費用)×税率-本補助金額=事業申込者支払額 ※1円未満の端数については、補助事業者負担とすること。

事業申込者の本人確認を行ったうえ、事業申込者に対し、「鳥取県安全運転装置等普及促進事業補助金交付要綱」に定める本補助金額の控除を行ったことを証明します。

会社名 担当者名 担当者印

\_\_\_\_\_ 印