

第5号様式（第9条関係）

上越市高齢者安全運転支援装置設置報告届

令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

次のとおり高齢者安全運転支援装置を設置したので届け出ます。

補助対象者の氏名	申請者に同じ			
設置した自動車	車 種		登録番号 (車両番号)	
設置した装置	次のいずれか一方の□にレ点を記入してください。 <input type="checkbox"/> 安全運転支援機能を有するドライブレコーダー <input type="checkbox"/> 急発進抑制装置			
設置した年月日	令和 年 月 日			
補助対象額	円			
添付書類	・領収書の写し ・設置前後の状況が分かる写真			
備 考				