



ブレーキとアクセルの踏み間違い事故が多発しています!

高齢運転者とその家族・事故被害者たちを守る

一般財団法人茨城県交通安全協会

# 急発進 制御装置 取付補助金 のお知らせ



令和元年9月1日より  
「急発進制御装置」の  
取り付けに対して

一人1回(台)限り **最大**  
**10,000円**を  
補助します!

**対象** 70歳以上の高齢者

**対象**

以下の全ての項目に当てはまる方を対象とします。

- 茨城県内に在住
- 満70歳以上
- 後付けの「急発進制御装置」をご本人名義車両に設置した場合

**金額**

一般財団法人  
茨城県交通安全協会の **会員 10,000円** / **非会員 2,000円**

※現金での交付となります。※同一人に対して1回限りとします。

**申請  
方法**

申請書にご記入の上、以下の書類を最寄りの**地区交通安全協会**の窓口までお持ち下さい。

- ① 自動車運転免許証のコピー
- ② 自動車検査証のコピー
- ③ 取付領収書のコピー ※要取付会社名等
- ④ (普通会员の場合) 会員証のコピー

※申請書は裏面を参照ください。

**申請  
期限**

令和元年9月以降に急発進制御装置をお車へ取り付けた日から**6ヶ月以内**



一般財団法人  
**茨城県交通安全協会**

〒310-0846 茨城県水戸市東野町260番地

**TEL 029-247-3355**

申請者 氏名

印

TEL \_\_\_\_\_

### 急 発 進 制 御 装 置 取 付 申 請 書

交通安全協会の急発進制御装置取付補助交付制度に基づき、関係書類を添えて交付を申請します。

普通会員	住 所	〒 _____		
	(フリガナ) 氏 名	_____	生年月日 (年齢)	年 月 日生 ( 歳)
	車 種	<input type="checkbox"/> 普通自動車		<input type="checkbox"/> 軽自動車
	車 両 番 号	_____		
	車 両 名 義 人	_____		
	会員有効期限	平成 令和	_____ ~ _____	平成 令和
一 般	住 所	〒 _____		
	(フリガナ) 氏 名	_____	生年月日 (年齢)	年 月 日生 ( 歳)
	車 種	<input type="checkbox"/> 普通自動車		<input type="checkbox"/> 軽自動車
	車 両 番 号	_____		
	車 両 名 義 人	_____		
添付書類 (写し可)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 自動車検査証 <input type="checkbox"/> 取付け領収書 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 会員証</span>			

注): 空欄へは記載、該当する□にレ点チェックをして下さい。

地区受理欄	令和 年 月 日	〈取扱〉 _____	地区交通安全協会
		〈取扱者〉 _____	印
		〈責任者(局長)〉 _____	印

注): 受理欄には、申請者は記載しないで下さい。

申請者受領書
一金 _____ 円也
但 急発進制御装置取付補助交付金として
上記のとおり領収いたしました。
令和 年 月 日 _____ 印