

年 月 日

安全装置等導入促進助成実績報告書
(助成金交付請求書)

一般社団法人茨城県トラック協会
会長 小倉 邦義 殿

住 所
事業者名
代表者名

㊞

安全装置等導入促進助成金交付要綱第4条に基づき、関係書類を添え、助成金の支払いについて下記のとおり請求します。

記

助成金請求額 _____ 円 (請求台数 _____ 台分)

内訳 @ 10,000 × _____ 台 (後方・側方・インターロック)
@ 20,000 限度 × _____ 台 (盗難防止)
@ 30,000 限度 × _____ 台 (トルクレンチ)

1. 導入機器 後方視野確認支援・側方視野確認支援
アルコールインターロック・車両盗難防止・トルクレンチ (〇印)

2. メーカー名 _____

3. 機器名・型式 _____

4. 振込先口座 _____ 銀行 _____ 支店

[口座種別] 普通 ・ 当座 (〇印)

[口座番号] _____

フリガナ
[口座名義] _____

協会受付印

- 【添付書類】 (1) 装着車両内訳書(別紙)
(2) 装着証明書(別紙※トルクレンチは不要)
(3) 仕様書等の写し(盗難防止・トルクレンチの場合)
(4) 請求明細書および領収書の写し
(割賦又はリースの場合は契約書の写し)

| | | | |
|-----|--------|-------|-------|
| 連絡先 | 担当者名 : | TEL : | FAX : |
|-----|--------|-------|-------|

別紙

安全装置等装着車両内訳書

事業者名

| 番号 | 装着車両 | | ※区分(○印) | 導入機器 | | 茨ト協助成金額 | 装着日 取付日 購入日 |
|-----|------|------|-----------|-------|--------|---------|-------------------|
| | 車名 | 登録番号 | | メーカー名 | 機器名・型式 | | |
| 1 | | | 1 2 3 4 5 | | | 円 | 年 月 日 |
| 2 | | | 1 2 3 4 5 | | | 円 | 年 月 日 |
| 3 | | | 1 2 3 4 5 | | | 円 | 年 月 日 |
| 4 | | | 1 2 3 4 5 | | | 円 | 年 月 日 |
| 5 | | | 1 2 3 4 5 | | | 円 | 年 月 日 |
| 6 | | | 1 2 3 4 5 | | | 円 | 年 月 日 |
| 7 | | | 1 2 3 4 5 | | | 円 | 年 月 日 |
| 8 | | | 1 2 3 4 5 | | | 円 | 年 月 日 |
| 9 | | | 1 2 3 4 5 | | | 円 | 年 月 日 |
| 10 | | | 1 2 3 4 5 | | | 円 | 年 月 日 |
| 合 計 | | | | | | 円 | |

※区分

- 1 後方視野確認支援
- 2 側方視野確認支援
- 3 インターロック
- 4 車両盗難防止
- 5 トルクレンヂ

【共通様式】

装着証明書

(申請事業者名)

(証明者)

印

下記のとおり装着したことを証明します。

| No. | メーカー名 | 型式名 | 装置単価 (税抜) | 装着車両番号 | 装着日 |
|-----|-------|-----|-----------|--------|-------|
| 1 | | | | | 年 月 日 |
| 2 | | | | | 年 月 日 |
| 3 | | | | | 年 月 日 |
| 4 | | | | | 年 月 日 |
| 5 | | | | | 年 月 日 |
| 6 | | | | | 年 月 日 |
| 7 | | | | | 年 月 日 |
| 8 | | | | | 年 月 日 |
| 9 | | | | | 年 月 日 |
| 10 | | | | | 年 月 日 |