

様式 I (第 4 条関係)

令和 年 月 日

一般社団法人兵庫県トラック協会
会長 木南 一志 殿

本社所在地 _____

会社名 _____

代表者名 _____



令和 6 年度アルコール検知器導入促進助成金交付申請書

令和 6 年度アルコール検知器導入促進助成金交付要綱第 4 条の規程に基づき、下記の通り助成金の支払い請求を致します。なお、申請受付期間中であっても、助成額が予算枠に達した時点で受付終了となることを理解し、また、当該申請機器に関して、当助成金以外の交付を受けないことをお誓い致します。

記

1. 購入情報

メーカー名								
機器名								
◆本体価格						円	※税抜価格	
導入日	令和		年		月		日	※申請受付期間内に限る

2. 交付請求額

交付請求額計算式：◆本体価格×0.5(1/2) = 交付請求額 (千円未満は切捨て・交付上限額 15 万円)

¥		0	0	0	円
---	--	---	---	---	---

3. 申請担当者名及び連絡先

担当者名		フリガナ	
電話番号		FAX 番号	

4. 振込先

金融機関			支店名	
預金種別	普通	当座	口座番号	
フリガナ				
口座名義				

5. 添付書類

- ①機器名や型式名が明記された請求書の写し
- ②支払い処理が完了した事を証明する領収書等の写し
- ③兵ト協が助成金要件の確認の為、取扱説明書等を求めた場合は該当書類