

様式 1

年 月 日

一般社団法人 兵庫県トラック協会
会長 福 永 征 秀 殿

住 所

事業者名

代 表 者

印

電 話

FAX 番号

安全装置等導入促進助成金交付申請書兼誓約書

2019年度安全装置等導入促進助成金交付要綱第4条に基づき、助成金の支払いについて下記の通り申請します。また、申請機器に関して国からの補助金の交付を受けないことをお誓いします。装着車両の車番は下記の通りです。

記

助成金申請額 _____ 円 合計 _____ 台

1 導入装置 $\left[\begin{array}{l} \text{バックカメラ} \quad \underline{\hspace{2cm}} \text{台} \cdot \text{側方カメラ} \quad \underline{\hspace{2cm}} \text{台} \\ \text{アルコールインターロック} \quad \underline{\hspace{2cm}} \text{台} \cdot \text{IT点呼用アルコール検知器} \quad \underline{\hspace{2cm}} \text{台} \end{array} \right]$

安全装置装着： _____ 年 月 メーカー名： _____ 型式： _____

車番

2 助成金振込先： _____ 正確に記入してください。

銀行名		支店名	
種 別	当 座 ・ 普 通	口座番号	
口座名義	(フリガ)		

【添付書類】①装着車両の車検証(写)、②請求書(写)及び領収証(写)、又はリース契約(写)、
③装着証明書、④見積書(対象装置の導入金額が記載されている書類)
IT点呼用アルコール検知器については、Gマーク事業所のみ対象です(認定証を添付のこと)
※全ト協分が予算に達した場合、助成金は1台、1万円となります。