

香ト協 フェリー利用促進助成 様式1	確認番号 2協 2協	受付印
--------------------------	------------------	-----

※協会使用欄

“会社印”を  
お忘れなく。  
(コピー不可)

(一社)香川県トラック協会長 殿

和 年 月 日

記載例 (高松⇄神戸及び土庄航路の場合)

所在地 高松市福岡町3-2-3  
 会社名 ○×運送  
 代表者名 代表取締役 ○×太郎 印  
 営業所の名称 本社営業所

### 令和2年度 フェリー利用促進助成金交付申請書(6月請求分)

フェリー利用促進助成金交付要綱に基づき、貴協会の助成を受けたく下記のとおり申

記

月毎に提出を  
お願いします。

1. 助成請求金額

助成請求金額 ○○ 円

2. 助成金申請内訳(航路は要領の番号をご記入下さい)

航路	利用台数	助成額
①	5 台	5,000 円
③	10 台	10,000 円
	台	円
	台	円
	台	円
	台	円
合計		15,000 円

3. 振込先

振込先金融機関名	○×△	銀行 信用金庫 信用組合	支店
預金種別	普通 当座	口座番号 (右詰め)	0 1 2 3 4 5
フリガナ	マルバツウンソウ	ダイヒョウトリシマリヤク	マルバツタロウ
氏名 (預金口座名義)	○×運送 代表取締役社長 ○×太郎		

4. (申請会員事業者)

添付書類を  
お忘れなく。

TEL	012-3456-789
FAX	789-6543-210

【添付書類】

- (1) フェリー利用明細兼助成額計算書(様式2)
- (2) 誓約書(様式3)※申請ごとに必要です。
- (3) 後払い請求書の写し、または乗船券。回数券の場合は請求書・領収書の写しを添付してください。

提出期限: 令和3年2月8日(月)香ト協必着