

香川トラック協会 記入欄

※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

令和 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3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
合計		15,000 円

3. 振込先

振込先金融機関名	○×△	銀行	信用金庫	□▼◇	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。

マルブ サンカクジロウ	TEL	012-3456-789
部 △△次郎	FAX	789-6543-210

【添付書類】

- フェリー利用明細兼助成額計算書(様式2)
- 誓約書(様式3)※申請ごとに必要です。
- 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4年2月4日(金)香ト協必着