

香ト協
安全装置等導入助成
様式〇(第〇条)係

香川県トラック協会 高松市トラック協会

確認番号

〇 協安

〇 協安

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

記載例 (後方視野確認支援装置導入の場合)

代表者名 代表取締役 〇×太郎

営業所の名称 本社営業所

令和〇年度 安全装置等導入促進助成金交付申請書(兼請求書) (全ト協協調事業)

安全装置等導入促進助成金交付要綱第〇条に基づき、下記のとおり申請ならびに請求いたします。

記

1. 助成請求金額

助成請求金額 〇〇 円

※助成金額が取得価格を上回る場合は、取得価格まで。(百円未満切り捨て)

2. 導入内訳

申請内容	導入装置内容(✓を記入)		申請台数
		後方視野確認支援装置	
	側方視野確認支援装置		台
	側方衝突監視警報装置		台
	アルコールインターロック装置		台
	IT点呼時使用携帯型アルコール検知器		台
	トルク・レンチ		台

※「IT点呼時使用携帯型アルコール検知器」については別途書類審査があります。

3. 振込先

振込先金融機関名	〇×△	銀行	信用金庫	□▼◇	支店
預金種別	普通	当座	口座番号	0 1 2 3 4 5	
フリガナ	マルバツウソク				
氏名	〇×運送	記入者(担当者)のお名前		×太郎	
	会員事業者)	TEL	012-3456-789		
	部 △△次郎	FAX	789-6543-210		

“添付書類”を
お忘れなく。

【添付書類】

- 該当する安全装置等装着証明書
- 装着車両の自動車検査証記録事項(写)
- 請求書(写)
- 代金支払いに係わる領収証(写)
- 誓約書

提出期限:一次締(令和〇年〇月〇日(〇))香ト協必着

提出期限:二次締(令和〇年〇月〇日(〇))香ト協必着

- リースの場合は、
 - ①リース契約書(写)
 - ②借受証・引渡書等(写)

- 装置を導入したことが確認できる写真(様式3)※側方視野確認支援装置のみ
- 「600N・m」以上の締め付け能力を有することが確認できるカタログ等※トルク・レンチのみ