

香ト協 安全装置等導入助成 様式〇(第〇条)係	確認番号 〇協安 〇協安	受付印
-------------------------------	--------------------	-----

※協会使用欄

(一社)香川県トラック協会 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	台
	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	信用組合	支店
預金種別	普通	当座	口座番号	012345	
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				

添付書類を
お忘れなく。

連絡先

レブ サンカクジロウ
部 △△次郎

TEL

012-3456-789

FAX

789-6543-210

【添付書類】

- (1) 該当する安全装置等装着証明書
- (2) 装着車両の自動車検査証記録事項(写)
- (3) 請求書(写)
- (4) 代金支払いに係わる領収証(写)
- (5) 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、
(3) (4)の代わりに
- ①リース契約書(写)
 - ②借受証・引渡書等(写)

- (6) 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
- (7) 「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