

安全装置等導入助成事業実績報告書
(助成金交付請求書)

平成 年 月 日

一般社団法人 鳥取県トラック協会
会 長 川上 和人 殿

(整理番号)
住 所
申請・請求者
代 表 者 ㊞

安全装置等導入促進助成金交付要綱第9条に基づき、下記のとおり
助成金を請求します。

記

1. 助成金請求額 円 (含む、全ト協助成金)

2. 導入装置 (○をつける)

- ・後方視野確認装置
- ・側方視野確認装置
- ・アルコールインターロック
- ・I Tアルコール検知器

①装置メーカー名

②装置名称・型式

3. 安全装置等装着台数 (アルコール検知器も記入してください。)

① 装置 台 (装着日：平成 年 月 日)
装着車両

| 装着車両登録番号 | 装着車両登録番号 | 装着車両登録番号 |
|----------|----------|----------|
| 鳥取 | 鳥取 | 鳥取 |
| 鳥取 | 鳥取 | 鳥取 |
| 鳥取 | 鳥取 | 鳥取 |

4. 導入形態 購入 ・ リース ・ 割賦

5. 振込先

銀行支店名：

預金種別：

口座番号：
ふりがな

口座名義：

添付書類

- ・ 安全装置等装着証明書(様式4)
- ・ 誓約書(様式5)
- ・ 請求書(写)・・・装置のメーカー名・名称・型式・数量・金額(単価と総額、除く消費税)等の記載があるもの
- ・ 領収を確認できるもの(領収書等(写))・・・請求書と同額なもの(リース・割賦販売の場合も販売会社が発行したリース会社等あてのものが必要です)
- ・ リース契約書・割賦販売契約書(写)・・・装置メーカー名・装置名称・型式・数量の記載があるもの
- ・ 装着車両の自動車検査証(写)