

捨
印

捨印必須！

記入例

様式1（第7条関係）

平成 年 月 日

平成30年度 衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進助成実績報告書

【助成金交付請求書】

(公社) 福岡県トラック協会 会長 殿

不備等があれば電話連絡
いたしますので、担当者名
の記入までお願いします。

事業所名
住 所
代表者名
TEL・FAX
担当者名

会社印必須！

印

衝突被害軽減ブレーキ装置の装着に係る助成金交付要綱第7条に基づき、助成金の支払いについて、
いたします。

自動車検査証を参照

請求書等を参照

記

○請求内訳（請求装置数は1会員当り1装置まで）

登録番号等	メーカー名 装置名	申請 装置数	機器導入単価 (税別)	申請助成額
登録番号 福岡〇〇〇あ〇〇〇〇	メーカー名 日野自動車(株)	1	100,000 円	50,000 円
車台番号 〇〇〇-〇〇〇〇	装置名 PCS			

※提出期限は、装置導入、支払いまで完了させ、平成31年2月末日【締切】までに県ト協業務課(FAX: 092-451-7964) に提出してください。

※添付書類：(買取り) 自動車検査証、導入した装置の請求明細書等 (100,000×1/2=50,000)

(リース) 自動車検査証、導入した装置の請求明細書等 (写) 及びリース契約書 (写)

※買取り又はリースの場合でも、中小企業者である確認がとれる書類 (事業概況報告書等) を添付して下さい。

【振込先金融機関】

金融機関名	フリガナ 銀行・信用金庫 支店
口座名義	フリガナ
口座番号	普通・当座 No.