

記入例

捨印

捨印必須!!

様式 1 (第 7 条関係)

平成 30 年度 安全装置等導入促進助成事業実績報告書
(助成金交付請求書)

平成 年 月 日

公益社団法人福岡県トラック協会 会長 殿

会社印必須!!

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。

(申請者)
事業所名
代表者名
電話番号FAX
担当者名

印

安全装置等導入促進助成金交付要綱第 7 条に基づき、助成金の支払いについて、下記の通り請求します。

記

1. 保有車両数(エンジン付き)

16

16 台 × 20% = 3.2

→ 端数切捨てのため、申請装置数は「3」

申請する装置のいずれかに○を付けて下さい

※申請装置数は、保有車両数の 20% (端数切捨て) で上限 5 台とします。

メーカー名	装置/型式 <small>装置には、いずれかに「○」を付けて下さい</small>	申請 装置数	導入単価 (税別)	申請助成額*
例1 株)日本ヴェーテック	装置 (後方) 側方* ・ 一体型* → VW-S20	3	80,000 円	60,000 円
例2 株)クラリオン	→ CJ-7600A CC-1601A			

※全ト協の協調助成分につきましては、県ト協にて申請いたしますので、県ト協のみの金額を記入して下さい。

【注意】

対象装置一覧を参照し、型式を記入して下さい
※市光工業、クラリオン、三菱電機、日野自動車
の場合は「モニター」及び「カメラ」の型式を記
入して下さい。

取付け工賃等は含まない

@20,000 × 3 台

※申請書 (写) 及び領収証 (写)

請求書 (写) 及び領収証 (写)

価格明細書 (写) 及びリース契約書 (写)

申請する場合は自動車検査証 (写) も添付して下さい。

【振込先金融機関】

振込先金融機関名	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.

