

記入例

様式 1 (第 7 条関係)

令和 6 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)

申込み (FAX) 日を記入して下さい

令和 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
の記入をお願いします。

住 所
事業所名
代表者名
電話番号FAX
担当者名

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。

申請する装置のいずれかに○を付けて下さい

(申請上限台数)
16 台 × 20% = 3.2 台
→ 端数切捨てのため、3 台

【請求内訳】

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>	エンジン付 保有車両数	申請 装置	装置導入単価 (税別)	申請助成額
例 1 例 2 例 3 例 4 例 1 例 2 例 3 例 4	装置 (後方・側方・一体型) → VW-S20 → CJ-7600A CC-6500B <small>モニターの型式 カメラの型式</small>	16 台	3 台	31,000 円	(a) 45,000 円
	側方衝突監視警報装置 GS-6121AS		1 台	300,000 円	(b) 100,000 円
	トルクレンチ TW750N2		1 台	円	(c) 100,000 円
		申請助成額 計 (a) + (b) + (c)			165,000 円

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、三菱電機などのメーカーは
「モニター」と「カメラ」の両方の型式を記入して下さい。

取付工賃等は除外

(後方視野確認支援装置)
31,000 × 50% = 15,500 円
→ 1,000 円未満切捨てのため、15,000 円
15,000 円 × 3 台 = 45,000 円... (a)
(側方衝突監視警報装置)
300,000 × 50% = 150,000 > 上限 100,000 円
→ 1 台あたりの上限額 100,000 円... (b)
(トルクレンチ)
147,000 × 50% = 73,750 円 > 上限 20,000 円
→ 1 台あたりの上限額 20,000 円... (c)
合計: (a)45,000 円 + (b)20,000 円 + (c)100,000 円 = 165,000 円

092-451-7964) に提出してください。
・添付書類 : (買取り) 導入した装置の請求書 (写) 及
(リース) 導入した装置の価格明細書 (写)
※側方視野確認支援装置、側方衝突監視警報装置を申請
して下さい。
※トルクレンチを申請する場合は自動車検査証記録事
m) 以上の締め付け能力を有することがわかる箇所の

【振込先金融機関】

振込先金融機関名	フリガナ
口座名義	フリガナ
口座番号	普通・当座 No.