

記入例

様式 1 (第 7 条関係)

令和 3 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

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。

申請する装置のいずれかに○を付けて下さい

記

(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	申請台数※	装置導入単価 (税別)	申請助成額
例 1 日本ヴェーテック	装置 (<u>後方</u> ・ 側方 ・ 一体型) → VW-S20				
例 2 クラリオン(株)	→ CJ-7600A-A <u>CC-6500B-A</u> <small>モニターの型式 カメラの型式</small>	台	台	円	円

※申請装置数は、令和 3 年 2 月末日現在の保有車両数 (エンジン付き) の 20% (端数切捨て) で上限 5 装置まで。

【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

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

※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.