

**記入例**

様式1 (第7条関係)

令和5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

(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 装置数	装置導入単価 (税別)	申請助成額
例1 (株)日本ヴェーテック	装置 <b>○</b> 後方・側方・一体型 ) → VW-S20	16	3	31,000 円	(a) 45,000 円
例2 クラリオン(株)	→ CJ-7600A <b>○</b> CC-6500B <small>モニターの型式 カメラの型式</small>	台	台	円	円
例3 (株)東日製作所	トルクレンチ TW750N2		1	147,000 円	(b) 20,000 円
				申請助成額 合計(a)+(b)	65,000 円

※申請装置数(後方、側方)は、令和5年度の20%(端数切捨て)で上限5台

現在の保有車両数(エンジン付)

取付工賃等は除外

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。

- ・添付書類：(買取り)導入した装置の請求書(写)及び領収書(写)、(リース)導入した装置の価格明細書(写)及び領収書(写)
- ※側方視野確認支援装置又を申請する場合は自動車検査証(写)及びカッターの締め付け能力を有することがわかる箇所の(写)も添付して下さい

令和6年2月

(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)  
(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…(b)  
合計:(a)45,000円+(b)20,000円=65,000円

【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.