

記入例

様式1 (第7条関係)

捨印

令和6年度 ドライブレコーダー機器導入促進助成実績報告書  
(助成金請求書)

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

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】  
住所  
事業所名  
代表者名  
電話番号 FAX  
担当者名

会社印を押印して下さい

印

ドライブレコーダー機器導入促進助成金交付要綱第7条に基づき、下記の通り助成金を請求致します。

申請する機器分類のいずれかに○を付けて下さい

(申請上限台数)

33台 × 20% = 6.6台

→端数切捨てのため、6台

【請求内訳】

メーカー名・型式	機器分類※1	エンジン付 保有車両数	申請 台数※2	機器導入単価 (税別)	助成金請求額
(メーカー名) <b>コムテック</b>	<input checked="" type="radio"/> 簡易・標準	<b>33</b> 台	<b>6</b> 台	<b>17,000</b> 円	<b>48,000</b> 円
(型式) <b>DC-DR413(T)</b>	運管				

※1 機器分類につきましては、いずれかに「○」を付けて下さい。

※2 申請台数は、令和6年2月末日現在の保有車両数(エンジン付)の20%(端数切り捨て)で 台までです。

【注意】

① 助成金請求額は、機器の代金を実際にお支払いになら

② 提出期限は、機器導入、支払いまで完了させ、令和7年2月28日(土)まで(受付時間: 午前9時～午後5時、TEL: 092-451-7964)に提出してください。

③ 添付書類 : (買取り) 導入した機器の請求明細書(写)及び領収証(写)

(リース) 導入した機器の価格明細書(写)及びリース契約書(写)

17,000 × 50% = 8,500円

→1,000円未満切捨てのため、8,000円

8,000円 × 6台 = 48,000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.