

記入例

様式1 (第7条関係)

令和4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) コムテック	<input checked="" type="radio"/> 簡易 <input type="radio"/> 標準	33 台	6 台	17,000 円	48,000 円
(型式) DC-DR412(T)	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4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 6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5年

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.