

専務理事	常務理事	事務局長	経理課長	主査

受 付 印

※トラック協会使用欄

受付番号

通算申請台数

/

年 月 日

テールゲートリフター装着促進助成申請書兼交付請求書

一般社団法人岡山県トラック協会
会 長 殿

住 所
事業者名
代表者名

㊞

テールゲートリフター装着促進助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請及び請求いたします。

記

1. 請求金額

円

※請求金額は消費税及び地方消費税を除く

2. 導入のテールゲートリフター

整理番号	装着年月日	装着車両登録番号	機器の種類	メーカー名・製品名	型番	請求金額

注) ①「機器の種類」欄は、垂直式、アーム式、後部格納式、床下格納式いずれかを記入して下さい。

3. 振込先

銀行名	支店名	種別	口座番号	口座名義
銀行/信用金庫		普通/当座		刀がす

4. 添付書類(添付したものにレ印を入れる)

買 取 の 場 合	<input type="checkbox"/> 自動車検査証記録事項(写)	<input type="checkbox"/> 請求書(写)	<input type="checkbox"/> 領収書(写)	<input type="checkbox"/> 装着証明書
リ ー ス の 場 合	<input type="checkbox"/> 自動車検査証記録事項(写)	<input type="checkbox"/> リース契約書(写)	<input type="checkbox"/> 車両(物件)借受証(写)	<input type="checkbox"/> 装着証明書

注1) リース契約書より導入した車両が特定できる場合は「車両(物件)借受証(写)」の添付は不要です。

注2) 導入機器のメーカー名、製品名、型番、数量、金額(単価と総額、除く消費税)の記載があるもの。

注3) 後付装着の場合は、構造変更検査前後の合計2通の自動車検査証記録事項(写)を添付して下さい。

5. 連絡責任者

会社名(部署名まで記入)	氏 名	TEL	FAX