

専務理事	常務理事	事務局長	総務課長	主 査

受 付 印

※トラック協会使用欄

受付番号

年 月 日

車輪脱落事故防止資材導入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

(申請者)
住所
事業者名
代表者名

印

車輪脱落事故防止資材導入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 金 円

※請求金額は資材価格（消費税及び地方消費税を含まない）
の1／2上限20万円□

2. 助成対象資材

	導入資材名	単価	数量	導入年月日	自動車登録番号	助成請求額
1						
2						
3						
4						
5						
合計						

注) 装着する車両が5台以上となる場合には、「別紙のとおり」と記載の上、(別紙)を添付してください。

3. 振込先

銀 行 名	支 店 名	種 別	口 座 番 号	口 座 名 義 人
銀行／信用金庫		普通 / 当座		リカナ

4. 添付書類

- ①申請明細書（別紙）
- ②装着車両の自動車検査証記録事項（写）
- ③請求書（写）（詳細明記のもの）
- ④領収書（写）

5. 連絡責任者

会社名(部署名まで記入)	氏 名	TEL	FAX