

専務理事	常務理事	事務局長	経理課長	主査	受付

受付番号 _____

※協会使用欄

様式1(第5条関係)

年 月 日

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

印

安全装置等導入促進助成申請書兼交付請求書

安全装置等導入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 金 _____ 円
※請求金額は消費税及び地方消費税を除く

2. 導入装置明細

装置種類	導入数	助成申請額
後方視野確認装置	台	円
側方視野確認装置	台	円
側方衝突監視警報装置	台	円
呼気吹込み式アルコールインターロック	台	円
IT点呼に使用する携帯型アルコール検知器	台	円
大型車用トルク・レンチ	台	円

3. 添付書類

※買取での導入の場合

- ・請求書(写) 導入したメーカー名、品目、型式、数量を記載したもの
- ・領収書(写) ・自動車検査証記録事項(写)
- ・カタログ等の写し(トルク・レンチを導入の場合)
- ・内訳書(様式1-1)
- ・誓約書

※リースでの導入の場合

- ・リース契約書(写)
- ・納品書(写) 導入したメーカー名、品目、型式、数量を記載したもの ・自動車検査証記録事項(写)
- ・カタログ等の写し(トルク・レンチを導入の場合)
- ・内訳書(様式1-1)
- ・誓約書

4. 振込先口座

金融機関名	口座種別	口座番号	口座名義
	支店 当座・普通		

5. 連絡先

	会社名・支店名	連絡責任者	TEL	FAX
申請者				
販売会社				

安全装置等導入促進助成申請書兼交付請求内訳書

会社名

整理 番号	装着車両		装置						助成金額	
	登録番号	車両総重量(kg)	装置種類	数量	装置単価 (税抜き)	メーカー	装置名称	型式		装着・導入 日
			1. 後方視野 4. インターロック	2. 側方視野 5. アルコール検知器	3. 側方衝突監視 6. トルクレンチ					
			1. 後方視野 4. インターロック	2. 側方視野 5. アルコール検知器	3. 側方衝突監視 6. トルクレンチ					
			1. 後方視野 4. インターロック	2. 側方視野 5. アルコール検知器	3. 側方衝突監視 6. トルクレンチ					
			1. 後方視野 4. インターロック	2. 側方視野 5. アルコール検知器	3. 側方衝突監視 6. トルクレンチ					
			1. 後方視野 4. インターロック	2. 側方視野 5. アルコール検知器	3. 側方衝突監視 6. トルクレンチ					
			1. 後方視野 4. インターロック	2. 側方視野 5. アルコール検知器	3. 側方衝突監視 6. トルクレンチ					
			1. 後方視野 4. インターロック	2. 側方視野 5. アルコール検知器	3. 側方衝突監視 6. トルクレンチ					
			1. 後方視野 4. インターロック	2. 側方視野 5. アルコール検知器	3. 側方衝突監視 6. トルクレンチ					
			1. 後方視野 4. インターロック	2. 側方視野 5. アルコール検知器	3. 側方衝突監視 6. トルクレンチ					
			1. 後方視野 4. インターロック	2. 側方視野 5. アルコール検知器	3. 側方衝突監視 6. トルクレンチ					
			1. 後方視野 4. インターロック	2. 側方視野 5. アルコール検知器	3. 側方衝突監視 6. トルクレンチ					
合 計										

※ 1 装置種類は、該当するいずれかに○印をして下さい。

※ 2 アルコール検知器とは I T 機器を活用した遠隔地で行う点呼に使用する携帯型アルコール検知器のこと。

※ 3 トルク・レンチを導入した場合は、装着車両等の欄には導入した事業所で管理している車両総重量 8 t 以上の事業用トラックについて記入すること。