

令和 年 月 日

## 車庫内事故防止装置導入促進助成金

### 請求書(実績報告)

(一社)埼玉県トラック協会 会長 様

住 所

会 社 名

代 表 者

印

(会社印)

標記助成金について、下記の通り請求いたします。

記

助成請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

#### 1 請求内容

確認番号	R8-
導入年月日	令和 年 月 日
装置名(メーカー・型式)	

#### 2 振込先金融機関 \* 振り込みは会社の口座になります

金融機関名	
支店名	
口座番号	普通・当座 (○を付してください)
	No.
名義	フリガナ

#### 3 ご担当者連絡先 \* 必ずご記入ください

所属・氏名	
電話・FAX	TEL _____ FAX _____

#### 4 添付書類 (該当するものを必ず添付してください。)

(1)装置の写真 ※同一の装置を複数台導入の場合は1台分

(2)請求書等請求額が確認できるもの(写し)及び支払いを証するもの(写し)

※ネットバンキングは、予約承認等の画面でなく実行されたもの

※割賦の場合・・・割賦販売契約書(写し) リースの場合・・・リース契約書、物件借受書(写し)

※装着装置の機種名、型式、単価、数量等が記載されていること。