

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	R7ー
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。