

令和 年 月 日

## 安全装置等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。)

- 安全装置の写真又は販売店発行装着証明書原本(飲酒運転防止装置、トルク・レンチは除く)  
※写真は、当該車両ナンバー、装置が写っていること。(同一の装置を複数台装着の場合は1台分)
- 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)  
※トルク・レンチは、請求書か納品書(写し)の他、購入品のパンフレットや説明書の表紙等、  
型式が分かるもの。
- 申請車両全車両分の自動車検査証記録事項(写し)  
※有効期間内のもの (飲酒運転防止装置、トルク・レンチは除く)