

様式 2

導入前 申請

令和9年1月15日、又は予算に達するまで

FAX可

FAX:048-644-8080

令和 年 月 日

(一社)埼玉県トラック協会 会長 様

《支部名》 \_\_\_\_\_ 支部

住 所

会社名

代表者

印

(会社印)

この度、車庫内事故防止装置の導入をしたいので、関係書類を添えて助成金の交付を申請いたします。

なお、令和9年2月末日までに完了しない場合は、取下げとします。

記

1 導入する装置等 別紙

2 助成交付申請額 \_\_\_\_\_円

3 導入時期 令和 年 月 (※令和9年2月末日までに完了のこと)

4 添付書類 (必ず添付してください。)

(1)別紙 1

(2)装置の見積書(写し)

※見積書に装置の機種名、型式、単価等が記載されていること

(3)国や自治体からの補助金を受けない誓約書

ご担当者 所属

氏名

電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

以下は記入しないでください

**確認番号 R8-**

上記の申請について交付予定枠を内定します。

交付内定受付

\* 導入及び支払完了後、令和9年3月5日までに

様式 3 導入前申請済【請求書・実績報告】を提出してください。