

(一社) 静岡県トラック協会長 殿

住 所
事業者名
代表者名

印

(全ト協) 安全装置等導入促進助成事業実績報告書 (兼 助成金交付請求書)
(呼気吹込み式アルコールインターロック・IT 機器活用携帯型アルコール検知器)

安全装置等 (アルコールインターロック・アルコール検知器) の導入に係る助成金の交付を受けたく申請いたします。

なお、今般の助成金申請にあたり、別紙の対象装置が国の補助金交付申請を行わない (行っていない) ことを誓約いたします。

1. 申請金額 _____ 円

2. 申請台数

申請区分	申請台数	装置名・型式・装着車両等の 明細は別紙申請内訳書のとおり
アルコールインターロック	台	
アルコール検知器	台	
合 計	台	

3. 助成金の振込先

金融機関名	銀行・信用金庫	支店名	支店
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ 口座名義			

【連絡先の情報】

ご担当者名	← 申請者 (運送事業者) 所属のご担当者をご記入ください。		
住 所	〒 _____		
TEL		FAX	

【添付書類】

- ①申請内訳書
- ②領収書の写し (又はリース契約書の写し) ※装置名・型式・取得価格記載のもの
- ③自動車検査証の写し
- ④振込先通帳の写し
- ⑤保険料納入告知額・領収済額通知書の写し ※直近のもの
- ⑥装着証明書 ※アルコールインターロックに限る
- ⑦安全性優良事業所 (G マーク) 認定証の写し ※アルコール検知器に限る

静岡県トラック協会 受 付 印	
担当者印	