

一般社団法人静岡県トラック協会 会長 殿

郵便番号 ー  
 住 所  
 会 社 名  
 代表者名  
 TEL ( )  
 FAX ( )  
 (ご担当者名)



(個人印不可、県外本社は  
 県内営業所角印可)

## [令和4年度] 転落防止用荷台昇降設備助成事業 交付申請書(兼助成金請求書)

標記助成金の交付について、以下のとおり申請いたします。

### 1. 申請金額

金								0	0	0	円
---	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---

### 2. 申請内容

別紙 申請内訳書のとおり

### 3. 助成金の振込先

金融機関名	銀行 信用金庫	支店名	支店
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義	(会社名のみで「代表者名は不要」です)		

### 4. 添付書類

- ① 「申請内訳書」(取付後の写真を添付して下さい)
- ② 「領収書」の写し…手形による支払いの場合は実績報告時点で支払いが完了(決済)している必要があります
- ③ 「販売(取付)証明書」
- ④ 「保険料納入告知額・領収済額通知書」の写し…厚労省年金局が発行する直近のもの
- ⑤ 振込先通帳(小切手帳)の写し…金融機関(支店)名・口座名義(カナ)・預金種類・口座番号記載のもの

### 5. その他

ディーラーの方が申請を代行されている場合は、以下にご担当者名と連絡先を記入してください。

会社名		氏名		TEL	
-----	--	----	--	-----	--