



(一社) 愛知県トラック協会 会長 殿

(公社) 全日本トラック協会 会長 殿

住所

会社名

代表者名

印

※会社印 (丸印・角印の何れか)

安全装置等導入助成金 交付申請書

標記助成金の交付について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。
申請時の愛知県内に使用の本拠を置く事業用貨物自動車数 (被牽引除く) は、 両です。
また、申請に当たり、以下のことを誓約又は同意します。

- ・助成対象装置は、導入一覧 (様式 2) に記載の事業用自動車に装着又は事業所に設置が完了しています。
- ・助成対象装置を導入後 1 年が経過するまでの間は、予め愛知県トラック協会の了承を得た場合を除き、譲渡、交換、破棄、他用途への転用又は担保の用に供する等いかなる処分もしません。
- ・申請直近の会費の納入が完了しています。
- ・申請内容に虚偽及び不正はありません。申請後に虚偽及び不正が判明した場合、申請の取下げ、助成金の返還及び愛知県トラック協会が行う措置に対して異議等の申し立ては一切行いません。
- ・愛知県トラック協会から本申請に関して報告を求められたときは、誠意をもって対応します。
- ・今後、本申請に係る助成金立入調査の対象となった際、正当な理由がなく拒み、妨げ、又は忌避しないことを制約します。
- ・全日本トラック協会の助成金申請にあたり、当該申請機器の導入に対して国の補助金申請を行わない (行っていない) ことをお誓い致します。

記

1. 申請内容

(一社) 愛知県トラック協会	申請件数 件	申請金額 (※) 円
(公社) 全日本トラック協会	申請件数 件	申請金額 (※) 円

(※) 捨印修正不可

2. 添付書類

[共通の必要書類]

- (1) 安全装置等導入一覧 (様式 2) (2) 助成対象経費に係る請求書の写し ※型式、個数、単価が明記
- (3) 助成対象経費に係る領収書の写し ※型式、台数、単価が明記
- (4) 入金口座登録書 (既に提出済みの場合は不要、登録内容が不明の場合は提出)

[後方視野確認支援装置・追突防止装置・呼気吹込み式アルコールインターロック装置の必要書類]

- (1) 装置を装着した事業用自動車の自動車検査証記録事項の写し ※有効期限注意

[IT 点呼機器を活用した遠隔地で行う点呼に使用する携帯型アルコール検知器の必要書類]

- (1) 安全性優良事業所認定証の写し

[トルク・レンチの必要書類]

- (1) 製品のカタログ等 (600N・m 以上の締め付け能力を有することが確認できる資料)
- (2) 車両総重量 8 t 以上の事業用自動車の自動車検査証記録事項の写し ※有効期限注意

3. 本申請の担当者名・連絡先

会社名(代理申請者は社名記入) □会員事業者 □代理申請者	担当者名	TEL : — —
		FAX : — —
	Mail :	