



(一社) 愛知県トラック協会 会長 殿

住所
会社名
代表者名 _____ 印

※会社印 (丸印・角印の何れか)

経営診断・経営改善支援・運賃交渉支援事業活用促進助成交付申請書

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込みます。
また、申込みに当たり、以下のことを誓約又は同意します。

- ・申請者は、法定中小企業者(資本金 3 億円以下又は常備従業員 300 人以下)です。
- ・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。

記

1. 申込内容 (※ステップごとの申請可)

※申請するステップに○を記入。ステップ3は利用した日数も記入。

	ステップ1 (経営診断) (愛ト協助成額：6万円)
	ステップ2 (経営改善支援) (愛ト協助成額：2万円)
	ステップ3 (運賃交渉支援) 利用日数__日間 (愛ト協助成額；3万円/1日、最大4日・12万円)

2. 必要書類

- (1) 経営診断・経営改善支援・運賃交渉支援事業活用促進助成金交付請求書 (全ト協様式5)
- (2) 請求書の写し
- (3) 支払いを証する書類の写し
- (4) 経営診断・経営改善支援・運賃交渉支援事業利用者アンケート

3. 本申請の担当者名・連絡先

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 :		