

(一社) 愛知県トラック協会 会長 殿

(公社) 全ト協トラック協会 会長 殿

住所 愛知県名古屋市長区瑞穂区新開町 12 番 6 号

会社名 愛ト協運送株式会社

代表者名 愛知 太郎

会社印

※会社印 (丸印・角印の何れか)

信用保証料助成金 交付申込書

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。

- ・ 公的機関等から助成を受けた場合、その額を書面により報告し本申請の助成額を調整します。また、保証料の還付を受けた場合、速やかに助成金を返還します。
- ・ 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誓約します。
- ・ 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) ことをお誓いします。

記

上限 400,000 円

1. 申込内容

A 信用保証料 信用保証書左下の金額	800,000 円	B 基本申請額 (A÷2) 小数点未満切捨て	400,000 円
C 公的機関等からの助成額	該当する場合のみ記入 円	D 申請額 (B-C)	400,000 円

2. 添付書類

[共通の必要書類]

- (1) 信用保証書の写し [銀行保有：信用保証決定のお知らせではない]
- (2) 融資契約締結日及び金融機関名の記載がある書類 (金銭消費貸借契約証書、返済予定表等)
- (3) 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)

[該当する場合の必要書類]

- (1) 保証料返戻のお知らせの写し [本借入に伴い過去の助成金返戻があった場合]
- (2) 認定証 (市町村等にて認定) の写し [セーフティネット等利用の場合]

2. 本申請の担当者名・連絡先

代理申請者は社名記入 <input checked="" type="checkbox"/> 会員事業者 <input type="checkbox"/> 代理申請者	担当者名 愛知 次郎	TEL : 052-746-4863
	Mail : ○○@△△.co.jp	FAX : 052-746-4860

(事務局使用欄)

愛ト協要綱第 6 条に基づく 全ト協による愛ト協助成金の 財源の一部負担	事務局記入欄
過去の助成金返戻	



(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)

信用保証料助成金 交付申込書

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。

- ・ 公的機関等から助成を受けた場合、その額を書面により報告し本申請の助成額を調整します。また、保証料の還付を受けた場合、速やかに助成金を返還します。
- ・ 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誓約します。
- ・ 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) ことをお誓いします。

記

1. 申込内容

A 信用保証料 信用保証書左下の金額	円	B 基本申請金額 (A÷2) 小数点未満切捨て	円
C 公的機関等からの助成額	円	D 申請金額 (B-C)	円
該当する場合のみ記入			

2. 添付書類

[共通の必要書類]

- (1) 信用保証書の写し [銀行保有：信用保証決定のお知らせではない]
- (2) 融資契約締結日及び金融機関名の記載がある書類 (金銭消費貸借契約証書、返済予定表等)
- (3) 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)

[該当する場合の必要書類]

- (1) 保証料返戻のお知らせの写し [本借入に伴い過去の助成金返戻があった場合]
- (2) 認定証 (市町村等にて認定) の写し [セーフティネット等利用の場合]

2. 本申請の担当者名・連絡先

代理申請者は社名記入 <input type="checkbox"/> 会員事業者 <input type="checkbox"/> 代理申請者	担当者名	TEL : — —
		FAX : — —
	Mail :	

(事務局使用欄)

愛ト協要綱第6条に基づく 全ト協による愛ト協助成金の 財源の一部負担	有 ・ 無	愛ト協助成額 :	円
		全ト協助成額 :	円
		D 申請金額 :	円
過去の助成金返戻	有 ・ 無	対象保証番号 :	