

(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



※原則として代表者印に限る(個人印不可)

安全装置等導入助成申請書

当社は「安全装置等導入助成金交付要綱」第7条に基づき、助成金を申請します。

1. 助成内容: 別紙内訳書のとおり

2. 助成金額:

(金額訂正は不可)

愛ト助成金額		円	
後方視野確認支援装置	台	追突防止装置(前方)	台
追突防止装置(後方)	台	アルコールインターロック	台

全ト助成金額		円	
後方視野確認支援装置	台	側方視野確認支援装置	台
アルコールインターロック	台	トルク・レンチ	台

3. 添付書類[添付漏れがないか要確認]

- 令和5年度 安全装置等導入一覧 [様式1別紙]
 - 請求書(写)
 - 領収書(写)
 - 装置を販売・取付けした業者発行の証明書
 - 装置を取付けた車両の車検証(写) [電子車検証の場合は自動車検査証記録事項(写)]
 - 入金口座登録書 [既に提出済で振込先に変更がなければ提出不要]
- [トルク・レンチの必要書類]
- 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)
 - 車両総重量8t以上の事業用自動車の車検証(写) [電子車検証の場合は自動車検査証記録事項(写)]

【愛ト助成事業申込みに係る自認事項】

- 社会保険等(健康保険・厚生年金・労災保険・雇用保険)に加入義務者全員が加入しています。
 - 申請直近の会費の納入が完了しています。
 - 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。
- 以上のことを自認いたします。

なお、事実と相違した場合は、申請行為に関して(一社)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。

【全ト助成事業申込みに係る誓約事項】

- 弊社は上記申請に対して国の補助金申請を行っていないことを、ここにお誓い致します。

(確認チェック欄)

(確認チェック欄)

連絡先	担当者氏名	電話番号
	メールアドレス	@