

令和 4 年度トルクレンチ導入助成事業実施報告書
(助成金申請書)

公益社団法人福島県トラック協会長 殿

会社の代表者印

住 所 福島市飯坂町平野字若狭小屋32番地
事業者名 ふくトラ運送株式会社
代表者名 代表取締役 ○○ ○○
電話番号 024-558-77-55



令和 4 年度トルクレンチ導入助成事業要領に基づき実施したので、助成金を申請します。

記

1 助成交付申請額 140,000 円

〔申請額の内訳〕

トルクレンチ 1 基当たりの助成金額（購入金額 × 1 / 2 : 千円未満切捨て） × 台数

1 台当たり 70,000 円 × 2 基

2 トルクレンチ メーカー名 : ○○○○
型 式 : △□△□

3 取得日 令和 4 年 4 月 5 日

4 添付書類（必ず添付すること）

- ☒ 請求書の写し（メーカー名、型式、購入単価が明記されている書類）
☒ 領収証の写し
☒ 2 基以上申請する場合は、トルクレンチを配置する本社、支社及び営業所の一覧表（任意様式）

5 振込口座（該当箇所には☑及び必要事項を記入）

金 融 機 関	○×	☒ 銀 行	飯坂	支店
		☐ 信用金庫		
		☐ 信用組合		
口 座 種 類	☐ 普 通	☒ 当 座	口 座 番 号	7755
(フ リ ガ ナ)	カブシキガイシャフクシマケントラックキョウカイケンソウ			
口 座 名 義	株式会社福島トラック協会運送			

注意事項

- ※1申請印鑑は、代表者印（丸印）とする。会社印（角印）・個人印は認めない。
※2申請書の控え及び提出書類は照会・確認用として必ず保管すること。