

令和 3 年度衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進事業
実績報告書（助成金交付請求書）

公益社団法人福島県トラック協会長 殿

会社の代表者印

※ 角印・個人印は認めません

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 〇〇〇〇
電話番号 024-558-7755

衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進事業実施要領に基づき実施したので、下記のとおり助成金を申請いたします。

記

1. 助成金交付申請額 175,000 円

2. 申請内容 (車両総重量3.5t以上、8t未満の事業用トラックを対象)

支店・営業所名	登録番号	車台番号	装置取得価格	助成額	登録年月日
本社	福島XXX あ1009	〇×□-12345	250,000	100,000	R3.4.10
郡山営業所	郡山XXX い1009	□×〇-54321	150,000	75,000	R3.5.15

※ 助成額は、1台当たり50,000円とし、1会員2台を上限とする。

3. 振込先口座

金融機関	ふくトラ	銀行 信用金庫	福島	支店
口座種類	普通	当座	口座番号	1234567
(ふりがな)	ふくとらうんそうかぶしがいしゃ			
口座名義	ふくトラ運送株式会社			

4. 添付書類

- 請求書の写し（装置の名称、型式、価格が記載されたもの）
- 領収証の写し ・ 自動車検査証の写し ・ 搭載証明書
- 事業報告書の事業概況報告書の写し

【リース契約の場合】

- リース契約書の写し（車両登録番号、車台番号が記載されたもの）
- 車検証の写し ・ 借受証の写し（装置の名称、型式、価格が記載された書類）
- 注文書の写し ・ 搭載証明書
- 事業報告書の事業概況報告書の写し

令和 3 年度衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進事業
実績報告書（助成金交付請求書）

公益社団法人福島県トラック協会長 殿

住 所
事 業 者 名
代 表 者 名
電 話 番 号

印

衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進事業実施要領に基づき実施したので、下記のとおり助成金を申請いたします。

記

1. 助成金交付申請額 _____ 円

2. 申請内容 (車両総重量3.5t以上、8t未満の事業用トラックを対象)

支店・営業所名	登録番号	車台番号	装置取得価格	助成額	登録年月日

※ 助成額は、1台当たり50,000円とし、1会員2台を上限とする。

3. 振込先口座

金融機関	銀行 信用金庫		支店
口座種類	普通・当座	口座番号	
(ふりがな)			
口座名義			

4. 添付書類

- ・請求書の写し（装置の名称、型式、価格が記載されたもの）
 - ・領収証の写し ・自動車検査証の写し ・搭載証明書
 - ・事業報告書の事業概況報告書の写し
- 【リース契約の場合】
- ・リース契約書の写し（車両登録番号、車台番号が記載されたもの）
 - ・車検証の写し ・借受証の写し（装置の名称、型式、価格が記載された書類）
 - ・注文書の写し ・搭載証明書
 - ・事業報告書の事業概況報告書の写し

(様式2)

令和 年 月 日

衝突被害軽減ブレーキ搭載証明書

自動車制作者もしくは自動車販売会社等の

名称または会社名

印

住 所

以下の自動車について、道路運送車両の保安基準の細目を定める告示に規定された衝突被害軽減ブレーキの技術基準に適合した装置を備えていることを証明する。

登 録 番 号	
車 台 番 号	
装 置 名	
備 考	