

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 100,000 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	50,000	R3.4.10
郡山営業所	郡山XXX い1009	□×〇-54321	150,000	50,000	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