

安全装置等導入促進事業助成申請に係るチェックシート

◎書類は全てA4用紙で提出

| 提出書類 | | チェック欄 <input checked="" type="checkbox"/> |
|------|---|--|
| ① | 安全装置等導入促進事業助成申請に係るチェックシート | <input type="checkbox"/> |
| ② | 様式1 令和5年度 各種機器（装置等）導入事業実施報告書（助成金申請書） ※協会指定の様式以外不可 | <input type="checkbox"/> |
| ③ | 様式2-3 安全装置等請求内訳書兼装着証明書の写し ※協会指定の様式以外不可（トルク・レンチ導入の場合は提出不要） | <input type="checkbox"/> |
| ④ | 装着した車両の自動車検査証又は自動車検査証記録事項の写し （申請車両分・有効期間内のもの） ※1 後方視野確認支援装置（モニター＋カメラ）を牽引車・被牽引車に装着した場合はそれぞれ提出 ※2 IT機器点呼用携帯型アルコール検知器導入の場合は不要 ※3 トルク・レンチ導入の場合は、車両総重量8t以上のもの（導入事業所の1台分で可） | <input type="checkbox"/> |
| ⑤ | 国の補助金交付を受けていない旨の誓約書 ※協会指定の様式以外不可 | <input type="checkbox"/> |
| ⑥ | 買取での導入 1. 請求書及び領収証の写し等、支払いの完了が確認できる書類（メーカー名、装置名称、型式、取得価格が記載のもの） ※メーカー名、装置名称、型式、取得価格等が記載されていない場合は、その旨が記載されている、見積書又は注文書等の写し | <input type="checkbox"/> |
| | リース契約での導入 1. メーカー名、装置名称、型式、取得価格等が記載されている見積書又は注文書等の写し 2. リース物件の詳細を確認する書類として、「装着車両ナンバー及び車台番号、導入機器の型式等、リース開始日等が記載された契約書（物件借受書・物件受領証等のリース契約書に付随する書類を含む）」の写し | <input type="checkbox"/> |
| | 割賦購入契約での導入 1. メーカー名、装置名称、型式、取得価格等が記載されている見積書又は注文書等の写し 2. 購入物件の詳細を確認する書類として、「装着車両ナンバー及び車台番号、導入機器の型式等、割賦開始日等が記載された契約書（物件受領証等の割賦契約書に付随する書類を含む）」の写し | <input type="checkbox"/> |
| ⑦ | 《IT点呼に使用する携帯型アルコール検知器の助成申請を行う場合のみ必要》 安全性優良事業所（Gマーク）認定証（有効期間内のもの） | <input type="checkbox"/> |
| ⑧ | 《トルク・レンチの助成申請を行う場合のみ必要》 「600N・m」以上の締め付け能力を有することを証する書類（カタログ等）、複数の事業所での導入にあたっては、トルク・レンチを配置する一覧表（任意様式） | <input type="checkbox"/> |
| ⑨ | 《申請書控えに協会の受付印を希望する事業者のみ必要》 返信用の申請書写し及び返信用封筒（郵送の際は送料分の切手を貼付） | <input type="checkbox"/> |

※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してください。

【注意事項】

- (1) 提出書類の不足、不備のある申請書は受理できません。
- (2) 見積書・注文書・請求書・領収証について、装置の単価等が不明確なもの、また、内容等が不整合なものは申請を受理できません。
- (3) 申請内容に応じて、上記以外の書類提出を求める場合があります。

令和5年度 各種機器（装置等）導入事業実施報告書（助成金申請書）

公益社団法人福島県トラック協会長 殿

住 所

事 業 者 名

代 表 者 名

印

令和5年度 _____ 導入助成事業要領に基づき実施したので、下記の助成金を申請します。

記

1. 助成交付申請額 円 (各助成事業の合算申請はできません)

2. 申請内容 (該当箇所に☑及び必要事項を記入)

| 区分 | 機器（装置等）名 | | 申請数 | 助成金額（円） |
|--------------------------|-------------|---|-----|---------|
| <input type="checkbox"/> | EMS機器 | <input type="checkbox"/> ドラレコータイプ以外 | | |
| | | <input type="checkbox"/> ドラレコータイプ | | |
| <input type="checkbox"/> | ドライブレコーダー機器 | <input type="checkbox"/> 簡易型 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 標準型 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 運行管理連携型 | | |
| <input type="checkbox"/> | 安全装置等 | <input type="checkbox"/> 後方視野確認支援装置（モニター＋後方カメラ） | | |
| | | <input type="checkbox"/> 側方視野確認支援装置（該当箇所に☑） <input type="checkbox"/> モニター＋左側方カメラ <input type="checkbox"/> 後方視野確認支援装置導入済み車両に左側方カメラを後付け装着 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 後方及び側方視野確認支援装置の同時導入（モニター＋後方カメラ＋左側方カメラ） | | |
| | | <input type="checkbox"/> 呼気吹き込み式アルコールインターロック装置 | | |
| | | <input type="checkbox"/> IT機器を活用した遠隔地で行う点呼に使用する携帯型アルコール検知器 | | |
| | | <input type="checkbox"/> トルク・レンチ（自立型トルク・レンチ、トルクセッター型インパクトレンチを含む） | | |

※1 機器（装置等）の詳細は別紙請求内訳書兼装着証明書のとおり

※2 左側方カメラの助成にあたっては、車両総重量7.5t以上の事業用貨物自動車導入に限る。トルク・レンチについては、「600N・m」以上の締め付け能力を有し、車両総重量8t以上の事業用貨物車を保有する事業所の導入に限る。

3. 振込口座 (該当箇所に☑及び必要事項を記入)

| | | | | |
|------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----|
| 金融機関 | | | <input type="checkbox"/> 銀行 | 支店 |
| | | | <input type="checkbox"/> 信用金庫 | |
| | | | <input type="checkbox"/> 信用組合 | |
| 口座種別 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 当座 | 口座番号 | |
| ふりがな | | | | |
| 口座名義 | | | | |

4. 担当者連絡先 (代理人名の記入不可)

| | | | | | |
|----|--|-----|--|-----|--|
| 氏名 | | TEL | | FAX | |
|----|--|-----|--|-----|--|

※3 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してください。

令和5年度 各種機器（装置等）導入事業実施報告書（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 ○○ ○○



令和5年度 安全装置等 導入助成事業要領に基づき実施したので、下記の助成金を申請します。

記

1. 助成交付申請額 **470,000 円** (各助成事業の合算申請はできません)

2. 申請内容 (該当箇所に☑及び必要事項を記入)

| 区分 | 機器（装置等）名 | | 申請数 | 助成金額（円） |
|----|-----------|--|-----|---------|
| ☐ | EMS機器 | ☐ ドラレコー体型以外 | | |
| | | ☐ ドラレコー体型 | | |
| ☐ | ドライブレコーダー | ☐ 簡易型 | | |
| | | ☐ 標準型 | | |
| | | ☐ 運行管理連携型 | | |
| ☑ | 安全装置等 | ☑ 後方視野確認支援装置（モニター＋後方カメラ） | 10 | 400,000 |
| | | ☐ 側方視野確認支援装置（該当箇所に☑） ☐モニター＋左側方カメラ ☐後方視野確認支援装置導入済み車両に左側方カメラを後付け装着 | | |
| | | ☐ 後方及び側方視野確認支援装置の同時導入（モニター＋後方カメラ＋左側方カメラ） | | |
| | | ☐ 呼気吹き込み式アルコールインターロック装置 | | |
| | | ☐ IT機器を活用した遠隔地で行う点呼に使用する携帯型アルコール検知器 | | |
| | | ☑ トルク・レンチ（自立型トルク・レンチ、トルクセッター型インパクトレンチを含む） | 1 | 70,000 |

※1 機器（装置等）の詳細は別紙請求内訳書兼装着証明書のとおり

※2 左側方カメラの助成にあたっては、車両総重量7.5t以上の事業用貨物自動車導入に限る。トルク・レンチについては、「600N・m」以上の締め付け能力を有し、車両総重量8t以上の事業用貨物車を保有する事業所の導入に限る。

3. 振込口座 (該当箇所に☑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 | | |
| 口座種別 | ☐ 普通 | ☑ 当座 | 口座番号 | 7755 |
| ふりがな | カブシキガイシャフクシマケントラックキョウカインソウ | | | |
| 口座名義 | 株式会社福島トラック協会運送 | | | |

4. 担当者連絡先 (代理人名の記入不可)

| | | | | | |
|----|-------|-----|--------------|-----|--------------|
| 氏名 | 福島 太郎 | TEL | 024-558-7755 | FAX | 024-558-7731 |
|----|-------|-----|--------------|-----|--------------|

※3 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してください。

安全装置等請求内訳書兼装着証明書

助成金申請事業者名

No.1

| No. | 機器（装置等） を導入した 支店・営業所名 | 導入装置の内容 | | | | 助成金 申請額 （円） | 装着車両の内容 | | |
|-----|-----------------------------|---------|--------------------|--------------------|---|-------------------|------------|-----------|---|
| | | メーカー名 | 装置名称 | 型式 | 導入方法 （該当項目を☑） | | 登録番号 | 装着年月日 | 牽引車・被牽引車 に装着の場合は☑ |
| 例 | 本社営業所 | 福トラ工業 | カラーモニター 後方確認カメラ | FJ-7731 CC-7755 | <input checked="" type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦 | 40,000 | 福島100か4242 | 令和5年4月25日 | <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 被牽引車 |
| 1 | | | | | <input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦 | | | | <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 被牽引車 |
| 2 | | | | | <input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦 | | | | <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 被牽引車 |
| 3 | | | | | <input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦 | | | | <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 被牽引車 |
| 4 | | | | | <input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦 | | | | <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 被牽引車 |
| 5 | | | | | <input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦 | | | | <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 被牽引車 |
| 6 | | | | | <input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦 | | | | <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 被牽引車 |
| 7 | | | | | <input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦 | | | | <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 被牽引車 |
| 8 | | | | | <input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦 | | | | <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 被牽引車 |
| 9 | | | | | <input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦 | | | | <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 被牽引車 |
| 10 | | | | | <input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦 | | | | <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 被牽引車 |
| 合計 | | | | | | | | | |

※11台以上申請の場合はNo.2の用紙を使用してください。

導入機器取付確認証明（装着事業者記入欄）

| | |
|--|--|
| <p>下記の事項について証明いたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・当該車両へ相違なく取り付けが完了されていること。 ・機器が適正位置に取り付けされ正常に作動していること。 ・不正な改造を行っていないこと。 <p>※申請事業者自ら装着の場合、整備管理者の氏名も併せて記入のこと。 また、装置及び装着車両の写真も添付すること。</p> | <p>装着事業者名 (印)</p> <p>住 所</p> <p>電 話 番 号</p> |
|--|--|

| No. | 機器（装置等） を導入した 支店・営業所名 | 導入装置の内容 | | | | 助成金 申請額 （円） | 装着車両の内容 | | |
|-----|-----------------------------|---------|------|----|--|-------------------|---------|---|----------------------|
| | | メーカー名 | 装置名称 | 型式 | 導入方法 （該当項目を☑） | | 登録番号 | 装着年月日 | 牽引車・被牽引車 に装着の場合は☑ |
| 11 | | | | | <input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦 | | | <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 被牽引車 | |
| 12 | | | | | <input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦 | | | <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 被牽引車 | |
| 13 | | | | | <input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦 | | | <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 被牽引車 | |
| 14 | | | | | <input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦 | | | <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 被牽引車 | |
| 15 | | | | | <input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦 | | | <input type="checkbox"/> 牽引車 <input type="checkbox"/> 被牽引車 | |
| 合計 | | | | | | | | | |

令和 年 月 日

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

印

誓 約 書

弊社は、別紙請求内訳書の機器（装置等）の導入（装着）に対して国の補助金交付申請を行わない（行っていない）ことを、ここにお誓いいたします。

記

- | | |
|--------------|-------------------|
| 1. 機器（装置等）名 | 別紙請求内訳書兼装着証明書のとおり |
| 2. 導入（装着）車両 | 同 上 |
| 3. 導入（装着）年月日 | 同 上 |