

令和 6 年度車輪脱落事故防止機器導入助成事業（一般会計） 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

令和 6 年度車輪脱落事故防止機器導入助成事業(一般会計)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 円

〔申請額の計算〕	
助成金額（購入費用 × 1 / 2 : 千円未満切捨て）※上限 30,000 円	
購入費用（税抜）：	円 × 1 / 2 = 円

2 購入した車輪脱落事故防止装置（該当機器に)

- ホイール・ナットインジケータ
- ゼイフティラックロック
- ナットチェッカー
- ホイール・ナット用ラインマーカー
- その他（商品名： _____)

※その他で申請の場合は助成の対象となるか、事前に協会までお問い合わせください。

3 購入日 令和 年 月 日

4 添付書類（必ず添付してください）

- 請求書の写し
- 領収書の写しなどの支払い完了が確認できる書類
- 装置の内容がわかるカタログ等の写し（その他で申請の場合のみ）

5 振込先（該当箇所に及び必要事項を記入）及び事務担当者名（フルネーム記入）

振 込 先	金融機関		<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合	支店	氏名		
	口座種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号		TEL		
	口座名					FAX	
						E-mail	

※注意事項

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 6 年度車輪脱落事故防止機器導入助成事業（一般会計）
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 福島市飯坂町平野字若狭小屋32
事業者名 公益社団法人福島県トラック協会
代表者名 佐藤 信成

令和 6 年度車輪脱落事故防止機器導入助成事業(一般会計)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 30,000 円

〔申請額の計算〕

助成金額（購入費用×1/2：千円未満切捨て）※上限30,000円

購入費用（税抜）： 60,000 円 × 1/2 = 30,000 円

2 購入した車輪脱落事故防止装置（該当機器に）

- ホイール・ナットインジケータ
 ゼイフティラックロック
 ナットチェッカー
 ホイール・ナット用ラインマーカー
 その他（商品名： _____）

※その他で申請の場合は助成の対象となるか、事前に協会までお問い合わせください。

3 購入日 令和 6 年 12 月 10 日

4 添付書類（必ず添付してください）

- 請求書の写し
 領収書の写しなどの支払い完了が確認できる書類
 装置の内容がわかるカタログ等の写し（その他で申請の場合のみ）

5 振込先（該当箇所及び必要事項を記入）及び事務担当者名（フルネーム記入）

振込先	金融機関	トラック	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 平野 支店 <input type="checkbox"/> 信用組合	事務担当者	氏名	福島 太郎
	口座種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 024558		TEL	024-558-7755
	口座名	公益社団法人福島県トラック協会			FAX	024-558-7731
					E-mail	〇〇@fukutorajp

※注意事項

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。