

令和 8 年度熱中症予防対策支援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

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 8 年度熱中症予防対策支援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 50,000 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50,000円

購入費用（税抜）： 100,000 円 × 1 / 2 = 50,000 円

2 購入した熱中症予防対策商品（該当商品に☑）

- 作業着関連（空調付き作業着、交換用バッテリー等の付属品、冷却機能付きベスト、涼感作業着・冷感インナー等）
- ネッククーラー・クールタオル
- 遮熱ヘルメット（冷却インナーキャップ含む）
- 暑さ指数（WBGT）が測定できる機器（温湿度計等）
- その他（ ）

※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 8 年 4 月 10 日

4 添付書類（必ず添付してください）

- 書類請求書の写し（請求書が発行されない場合は購入商品の明細がわかる書類）
- 領収書の写しなどの支払い完了が確認できる書類
- 購入した商品のカタログ等の写し（ネット画面のコピー・現物写真でも可）

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 | 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@fukutora.jp |

※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。