



### 令和 8 年度車輪脱落事故防止機器導入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 年度車輪脱落事故防止機器導入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 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）：	<u>60,000 円 × 1 / 2 = 30,000 円</u>

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
- ゼイフティラグロック
- ナットチェッカー
- ホイール・ナット用ラインマーカー
- ノルトロックホイールナット
- 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 8 年 4 月 10 日

4 添付書類（必ず添付してください）

- ゼイフティラグロック
- 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。