様式1　＊個別に請求書等を作成する助成事業もある。　　　　　　　　　　　　（各事業共通）

印

令和　　年　　月　　日

助成金交付請求書

（助成事業実施報告書）

公益社団法人鹿児島県トラック協会長　　殿

〈申請者〉

住　所

名　称

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　担当者（　　　　　）

助成事業に関する規程に基づき、助成金を下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| **助成金請求額** | **円** |

※記載例：「安全装置等導入促進助成金」等助成事業名を記入ください。

１．助成事業名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２．整理番号　　・別紙内訳書の通り

３．報告内訳 ・別紙内訳書の通り

４．振込先口座 ・（銀行名）　　　　　　　　　銀行・信用金庫　（支店名） 　　　　支店

　　　　　　　　　　　　・（預　金）　普通　・　当座　　・（口座番号）

　　　　　　　　　　　　・（）

５．添付書類　以下に掲げるものを添付ください。**（申請内容によっては、不要なものもあります。）**

　　① 助成金申請内訳書　② 社会保険等加入に係る誓約書

③ 国の補助金交付申請に係る誓約書（必要機器のみ）

④ 請求書（写）･･･装着装置の型式・取得価格、審査・登録料金等の明細がわかるもの

　　⑤ 領収証（写） ※（リースの場合、リース契約書(写)）⑥ ナスバネット利用契約書（写）

　　⑦ Ｇマーク認定証（写）　⑧ 研修修了証（写）⑨ グリーン経営認証登録証（写）

⑩ その他必要と思われるもの（車検証（写）・装着（取付）証明書等他）

以　上

様式３　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（各事業共通）

令和　　年　　月　　日

公益社団法人鹿児島県トラック協会長　　殿

住　　所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**誓　　約　　書**

　弊社は、助成金交付請求書（助成事業実施報告書）の申請に対し、社会保険等については、適正に手続き加入していることを誓約いたします。

　なお、助成金受領後に助成事業に関する規程第４条及び第９条に反していることが判明した場合、助成金を返還いたします。

**安全装置等・ドライブレコーダ機器・ＥＭＳ用機器・アイドリングストップ支援機器の導入にかかる**

**申請の場合、下記の誓約書についてもご提出ください。**

参考書式１(共通)

参考書式1

**誓　　約　　書**

　弊社は、下記機器の導入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、誓約いたします。

記

１．機　器　名

　　　　　　　　メーカー名：

　　　　　　　　名　　　称：

　　　　　　　　型　　　式：

２．導入台数　　　　　　　台

３．装着車両（明細）\*車両番号記載

４．導入（予定）年月　　　　　　令和　　年　　月