

専務理事	常務理事	事務局長	総務課長	主査

受 付 印

※トラック協会使用欄

年 月 日

テールゲートリフター装着促進助成申請書兼交付請求書

一般社団法人岡山県トラック協会
会 長 殿

(申請者)
住 所
氏名又は氏名
代 表 者 名

㊞

テールゲートリフター装着促進助成事業について、貴協会の助成を受けたく下記のとおり申請・助成金の交付を請求いたします。

記

1. 請求金額 金 円

※ 請求金額は、導入費（消費税及び地方消費税を除く）の1/2、上限10万円

2. 導入のテールゲートリフター

確認番号	装着年月日	装着車両登録番号	機器の種類	機器メーカー・製品名	型番	請求金額

注) ①「機器の種類」欄は、垂直式、アーム式、後部格納式、床下格納式いずれかを記入して下さい。

3. 振込先

銀行名	支店名	種別	口座番号	口座名義人
銀行/信用金庫		普通 / 当座		刃がす

4. 添付書類(添付したものにレ印を入れる)

買取の場合	<input type="checkbox"/> 車検証(写)	<input type="checkbox"/> 請求書(写)	<input type="checkbox"/> 領収書(写)	<input type="checkbox"/> 装着証明書
リースの場合	<input type="checkbox"/> 車検証(写)	<input type="checkbox"/> リース契約書(写)	<input type="checkbox"/> 車両(物件)借受証(写)	<input type="checkbox"/> 装着証明書

注1) リース契約書より導入した車両が特定できる場合は「車両(物件)借受証(写)」の添付は不要です。

注2) 導入機器のメーカー名、製品名、型番、数量、金額(単価と総額、除く消費税)の記載があるもの。

注3) 後付装着の場合は、構造変更検査前後の合計2通の車検証(写)を添付して下さい。

5. 連絡責任者

会社名(部署名まで記入)	氏名	TEL	FAX