



様式1 (第5条関係)

年 月 日

安全装置等導入促進助成事業実績報告書 (兼助成金交付請求書)

公益社団法人北海道トラック協会長 殿

(〒 -)

会社所在地

会社名

代表者

印

担当者氏名

連絡先 TEL

FAX

安全装置等導入促進助成要綱第5条に基づき、下記のとおり申請(請求)します。

記

1. 助成金額: _____円

2. 振込先銀行口座

銀行名	銀行 信用金庫 信用組合		支店名	支店
預金種類	普通預金 ・ 当座預金			
口座番号				
(ふりがな) 口座名義				

- | | |
|--|--------------------------|
| ○ 助成金請求に必要な書類 | チェック欄 |
| ① 様式1「安全装置等導入促進助成事業実績報告書(兼助成金交付請求書)」 | <input type="checkbox"/> |
| ② 様式1の2「安全装置等導入内訳書」(後方・側方・同時装着の場合) | <input type="checkbox"/> |
| 様式1の3「安全装置等導入内訳書」(衝突監視装置・インター・ITの場合) | <input type="checkbox"/> |
| ③ 様式2「誓約書」 | <input type="checkbox"/> |
| ④ 装着した車両の自動車検査証記録事項の写し | <input type="checkbox"/> |
| ⑤ 機器を装着したことがわかる書類(納品書・請求書等の写し、搭載証明書) | <input type="checkbox"/> |
| ※機器の型式及び取得価格の記載があるもの | <input type="checkbox"/> |
| ⑥ 機器の支払いが完了していることがわかる書類(領収書・割賦販売契約証の写し) | <input type="checkbox"/> |
| ⑦ ●携帯方アルコール検知器を申請する場合は、Gマーク認定書写し | <input type="checkbox"/> |
| ⑧ ●Gマーク取得による助成加算を申請する場合は、Gマーク認定証写(有効期限内) | <input type="checkbox"/> |

地区ト協受付印

北ト協受付印

安全装置等導入内訳書

年 月 日

事業者名

整理番号	支店・営業所名 (Gマーク認定証番号 ^{*)})	区分 ^{**2} (対象に☑をしてください)	導入装置		台数 (台)	購入単価 (税抜)	機器助成額(税抜 1/2)		装着年月
			メーカー名	装置名・型式			G マーク助成加算額 ^{**1} (対象の場合、該当欄に☑をつけてください)		
1	()	<input type="checkbox"/> ①後方 <input type="checkbox"/> ②側方 <input type="checkbox"/> ③側方(カメラのみ) <input type="checkbox"/> ④同時装着(後・側) ^{**3}		(装置名)			機器助成額		
				(型式)			<input type="checkbox"/> G マーク有 ①②③⇒@5,000円 ④⇒@10,000円		
2	()	<input type="checkbox"/> ①後方 <input type="checkbox"/> ②側方 <input type="checkbox"/> ③側方(カメラのみ) <input type="checkbox"/> ④同時装着(後・側) ^{**3}		(装置名)			機器助成額		
				(型式)			<input type="checkbox"/> G マーク有 ①②③⇒@5,000円 ④⇒@10,000円		
3	()	<input type="checkbox"/> ①後方 <input type="checkbox"/> ②側方 <input type="checkbox"/> ③側方(カメラのみ) <input type="checkbox"/> ④同時装着(後・側) ^{**3}		(装置名)			機器助成額		
				(型式)			<input type="checkbox"/> G マーク有 ①②③⇒@5,000円 ④⇒@10,000円		
4	()	<input type="checkbox"/> ①後方 <input type="checkbox"/> ②側方 <input type="checkbox"/> ③側方(カメラのみ) <input type="checkbox"/> ④同時装着(後・側) ^{**3}		(装置名)			機器助成額		
				(型式)			<input type="checkbox"/> G マーク有 ①②③⇒@5,000円 ④⇒@10,000円		
5	()	<input type="checkbox"/> ①後方 <input type="checkbox"/> ②側方 <input type="checkbox"/> ③側方(カメラのみ) <input type="checkbox"/> ④同時装着(後・側) ^{**3}		(装置名)			機器助成額		
				(型式)			<input type="checkbox"/> G マーク有 ①②③⇒@5,000円 ④⇒@10,000円		
小 計							A: 機器助成合計額		
							B: Gマーク助成加算合計額		
合 計 (A+B)							C:		円

*1: 「安全性評価事業(Gマーク制度)普及促進助成金」の同時申請をする場合は、導入事業所のGマークコード番号及び加算額を記入してください。

*2: 後方=後方視野支援確認装置、側方=側方視野支援確認装置。

*3: 同時装着(後方・側方視野支援確認装置)の場合は、型式をそれぞれ記入してください。

安全装置等導入内訳書

年 月 日

事業者名

整理番号	支店・営業所名 (Gマーク認定証番号*)	区分※2 (対象に☑をしてください)	導入装置		台数 (台)	購入単価 (税抜)	機器助成額(税抜 1/2)		装着年月
			メーカー名	装置名・型式			G マーク助成加算額※1 (対象の場合、該当欄に☑をつけてください)		
1	()	<input type="checkbox"/> ⑤衝突監視装置 <input type="checkbox"/> ⑥インター <input type="checkbox"/> ⑦IT		(装置名)			機器助成額		
				(型式)			<input type="checkbox"/> G マーク有		
2	()	<input type="checkbox"/> ⑤衝突監視装置 <input type="checkbox"/> ⑥インター <input type="checkbox"/> ⑦IT		(装置名)			機器助成額		
				(型式)			<input type="checkbox"/> G マーク有		
3	()	<input type="checkbox"/> ⑤衝突監視装置 <input type="checkbox"/> ⑥インター <input type="checkbox"/> ⑦IT		(装置名)			機器助成額		
				(型式)			<input type="checkbox"/> G マーク有		
4	()	<input type="checkbox"/> ⑤衝突監視装置 <input type="checkbox"/> ⑥インター <input type="checkbox"/> ⑦IT		(装置名)			機器助成額		
				(型式)			<input type="checkbox"/> G マーク有		
5	()	<input type="checkbox"/> ⑤衝突監視装置 <input type="checkbox"/> ⑥インター <input type="checkbox"/> ⑦IT		(装置名)			機器助成額		
				(型式)			<input type="checkbox"/> G マーク有		
小 計							A: 機器助成合計額		
							B: G マーク助成加算合計額		
合 計 (A+B)							C:	円	

*1: 「安全性評価事業(Gマーク制度)普及促進助成金」の同時申請をする場合は、導入事業所のGマークコード番号及び加算額を記入してください。

*2: インター=呼気吹込み式アルコールインターロック、IT=IT点呼に使用する携帯型アルコール検知器。

様式2

年 月 日

公益社団法人北海道トラック協会長 殿

会社名

住 所

代表者

印

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、ここにお誓いいたします。

記

1. 機 器 名	メーカー・型式
2. 導入台数	台

※機器の型式、数量、取得価格が不明な場合にご使用ください。

安全装置等搭載証明書

年 月 日

(事業者名)

殿

装着・販売会社名

住 所

代 表 者

電 話 番 号

印

下記のとおり安全装置等の搭載を完了したことを証明いたします。

記

	車両登録番号	区分 (対象に☑をしてください)	メーカー名	搭載装置 型式	価格 (税抜)	搭載日
1		<input type="checkbox"/> ①後方 <input type="checkbox"/> ②側方 <input type="checkbox"/> ③同時装着(後・側) <input type="checkbox"/> ④側方(カメラのみ) <input type="checkbox"/> ⑤側方監視装置				年 月
2		<input type="checkbox"/> ①後方 <input type="checkbox"/> ②側方 <input type="checkbox"/> ③同時装着(後・側) <input type="checkbox"/> ④側方(カメラのみ) <input type="checkbox"/> ⑤側方監視装置				年 月
3		<input type="checkbox"/> ①後方 <input type="checkbox"/> ②側方 <input type="checkbox"/> ③同時装着(後・側) <input type="checkbox"/> ④側方(カメラのみ) <input type="checkbox"/> ⑤側方監視装置				年 月
4		<input type="checkbox"/> ①後方 <input type="checkbox"/> ②側方 <input type="checkbox"/> ③同時装着(後・側) <input type="checkbox"/> ④側方(カメラのみ) <input type="checkbox"/> ⑤側方監視装置				年 月
5		<input type="checkbox"/> ①後方 <input type="checkbox"/> ②側方 <input type="checkbox"/> ③同時装着(後・側) <input type="checkbox"/> ④側方(カメラのみ) <input type="checkbox"/> ⑤側方監視装置				年 月