

一般社団法人群馬県トラック協会  
会長 武井 宏 殿

事業者名	
代表者名	印
担当者名	
TEL	FAX

### デジタルタコグラフ装置導入促進助成金事業実績報告（請求）書

要綱第8条に基づき、下記の通り請求します。

#### 記

- 1 助成金請求額 \_\_\_\_\_ 円  
但し、車載器 \_\_\_\_\_ 台分  
県ト協 \_\_\_\_\_ 円 × \_\_\_\_\_ 台 = \_\_\_\_\_ 円

2 振込先

金融機関名								支店	
口座番号	当座	・	普通	No.					
口座名	フリガナ								

※口座番号が7桁に満たない場合は、先頭部分に「0」を入力して、全部で7桁となるように入力してください。

3 添付書類（用紙サイズは全てA4判で統一）

- デジタルタコグラフ装置装着証明書  
（装着業者発行、登録番号・装置型式・装着日記載）
- 買取りの場合は請求明細書(写)及び領収書(写)  
※銀行振込やネットバンキングによる支払いの場合でも、必ず業者発行の領収書を添付してください。  
※リースの場合は初回リース料の支払完了を証する書面(写)及び見積書(写)及び契約書(写)
- 装着車両の車検証(写)（車検の有効期限が満了していないもの）
- その他参考となる書類

【証明日】 令和 年 月 日

## デジタルタコグラフ装置装着証明書

【装着証明者】

所在地 \_\_\_\_\_

事業者名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_



下記の車両に搭載のデジタルタコグラフ装置は、当社が装着したことを証明いたします。

記

【導入事業所】

所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

【装着車両一覧】

合計 \_\_\_\_\_ 台

No.	装着年月日	装着車両		デジタルタコグラフ装置	
		登録番号	車名	メーカー名	名称・型式
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					