

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

側方視野確認支援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

(内 訳) 全ト協 20,000円 × _____ 台

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)

(1) 「側方視野確認支援装置導入実績内訳書」

(2) 「側方視野確認支援装置装着証明書」

(装着業者発行、登録番号・装置型式・装着日等を記載)

(3) 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下さい。

リースの場合は見積書(写)・契約書(写)及び初回リース料の支払完了を証する書面(写)

(4) 装着車両の車検証(写) (電子化された自動車検査証にあっては自動車検査証記録事項(写))

(受付時に期限切れでないもの)

| | | | |
|-----|------|-----|-----|
| 連絡先 | 担当者名 | TEL | FAX |
|-----|------|-----|-----|

側方

側方視野確認支援装置導入実績内訳書

事業者名

| 区分 | メーカー名 | 装置名称 | 装置型式 | 車両登録番号 | 車両総重量 | 装装置取得価格 (税抜) | 助成金請求額 | 導入年月日 支払年月日 |
|-----|-------|------|------|--------|-------|-----------------|--------|----------------|
| 側方 | | | | | K g | 円 | 円 | 年 月 日 年 月 日 |
| 側方 | | | | | K g | 円 | 円 | 年 月 日 年 月 日 |
| 側方 | | | | | K g | 円 | 円 | 年 月 日 年 月 日 |
| 合 計 | | | | | | | 円 | |

※ 装置名称・型式の欄には、「モニター単体・左側方カメラ単体」両方の名称・型式を記入ください。（「セット」の機種は除く）

※ すでに後方視野確認支援装置を導入していて、左側方カメラを後付け装着した場合は、「左側方カメラ単体（またはセット）」の名称・型式を記入。

※ 助成対象は、車両総重量7.5 t以上の事業用トラックの左側に側方カメラを装着した場合です。

側方

【証明日】 令和 年 月 日

側方視野確認支援装置装着証明書

【装着証明者】

所在地 _____

事業者名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

印

下記車両に搭載の側方視野確認支援装置は、当社が装着したことを証明いたします。

記

【導入事業者】

所在地 _____

事業者名 _____

【装着車両】 合計 _____ 台

| No. | 装着車両 | | 側方視野確認支援装置 | | 装着年月日 |
|-----|------|----|------------|---------|-------|
| | 登録番号 | 車名 | メーカー名 | 装置名称・型式 | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

※ 「装置名称・型式」欄には、「モニター単体・左側方カメラ単体」両方の名称・型式を記入ください。
(セットの機種は除く)