

令和 年 月 日

公益社団法人岩手県トラック協会長 殿

住 所

事業者名

代表者名

印

車輪脱落事故防止対策助成金交付申請書

標記助成金について、交付要綱に基づき下記の通り請求いたします。

記

助成金額合計 _____ 円

（内 訳） ※購入機器の□に✓を入れて下さい。

☐トルクレンチ、トルクセッター型インパクトレンチ

※車両総重量8 t以上の事業用トラックを保有する事業所が、大型車用（「600 N・m」以上の締め付け能力を有する）トルクレンチ（自立型トルクレンチ、トルクセッター型インパクトレンチを含む）を購入した場合は、当該助成金に加えて、全ト協助成事業「安全装置等導入促進助成金」も申請可能です。

☐ホイール・ナットインジケーター

☐ホイール・ナット用ラインマーカー

☐ゼイフティラグロック

☐その他（品目名：_____）

※岩ト協HPに掲載されている対象機器以外で申請する場合には、事前に岩ト協までご連絡下さい。

（助成額算定式）

上記購入総価格（税抜）_____円×1／2

= 【助成額】_____円（千円未満切捨て、上限5万円/事業者）

（振込先銀行口座） 銀 行 名 _____

支 店 名 _____

預金種別（普通・当座） 口座番号 _____

フリガナ
口座名義 _____

【添付書類】

- ・対象機器のメーカー名・型式・購入単価が記載された請求書（写）、リースの場合は見積書（写）
- ・領収書（写）等、リースの場合はリース開始日または物件借受日が記載されているリース契約書（写）、割賦購入の場合は引渡日等が記載されている割賦販売契約書（写）
- ・「その他」については、その機器の内容がわかるカタログ等（写）