

金額の訂正はできません

令和 年 月 日

公益社団法人 岩手県トラック協会 殿

申請者 所在地
事業者
代表者



助成金交付申請書(兼請求書)

下記の機器導入促進助成金について、各助成制度に基づき、必要書類を添付し下記のとおり申請(請求)致します。

記

1. 該当機器助成金名 ※該当助成制度に○印(助成制度を複数合算しての申請はできません)

☐	ドライブレコーダー	※「運行管理連携型」のみ助成対象となります。 ※バックアイカメラとの一体型は安全装置での申請となります。
☐	アルコール検知器	☐ ハンディ記録式タイプ ※要件を満たせば「安全装置」と併用申請可 ☐ 据置記録式タイプ(使用営業所名:)
☐	安全装置	☐ バックアイカメラ ☐ 側方衝突監視警報装置(車両総重量7.5t以上、トラクタ・トレーラはトラクタの第5輪荷重が8.5t以上の車両に限る) ☐ アルコールインターロック ☐ IT機器を活用した遠隔地で行う点呼に使用する 携帯型アルコール検知器(Gマーク取得事業所に限る) ☐ 大型車用トルク・レンチ ※「車輪脱落事故防止対策助成金」と併用申請可(別途申請様式あり)
☐	EMS機器	☐ デジタルタコグラフ ☐ みまもりくん ※ドラレコ・デジタコー一体型はドライブレコーダーでの申請となります。
☐	アイドリングストップ支援機器	☐ バッテリー式冷房装置 (使用営業所名:) ☐ エアヒータ
☐	血圧計	(使用営業所名:) ※中小企業者対象

2. 助成金請求金額

金 円 (台分)

※様式2 車両別請求内訳書の助成金請求金額合計と一致

3. 振込先

フリガナ										
氏 名 (預金口座名義)										
振込先金融機関名 (○で囲む)	銀 行 信 用 金 庫 信 用 組 合 支店									
預 金 種 別 (○で囲む)	当座	・	普通	口座番号 (右詰め)						

4. 担当者連絡先(申請事業者)

(フリガナ) 氏 名		TEL		FAX	
※申請受付後の申請書(控)のFAX送付は原則行っておりませんが、会社の都合により送付を希望される場合は、右記□に✓を入れてください。(送付はFAXのみ)					☐ FAX送付を希望する

様式2
機器別請求内訳書(兼 装着証明書)



申請者
所在地
事業者
代表者



No,	導入機器内容				助成金 請求金額 (円)	リース契約の場合記入 (血圧計はリース導入不可)		装着車両内容		備考
	メーカー名	機器名	機器型式	購入価格 (税抜)		会社名	期間(西暦)	登録番号	装着年月日	
例	岩手エナジーシステム	IWAZAC-eye3 Lite	WEWE3LiteセットTR	62,500	20,000	岩手リース(株)	2024年4月11日 ～2029年4月10日	都南100 あ1111	2024年4月10日	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
合 計					※この金額を様式1の助成金請求金額欄に記入⇒	※11台以上申請する場合は、コピーして記入し最後に合計金額を記入してください。				

※アルコール検知器・血圧計・安全装置(アルコール検知器・トルクレンチ)の場合、「装着車両内容」及び「装置取付確認証明」欄は記入不要

装置取付確認証明(装着事業者記入欄)	
下記の事項について証明いたします。 ・当該車両へ相違なく取付完了されていること。 ・機器が正常動作位置に取付されたこと。 ・不正な改造を行っていないこと。	取付事業者名 所在地 取付責任者 連絡先 (TEL) (FAX)



様式3

捨印

令和 年 月 日

公益社団法人 岩手県トラック協会 殿

申請者 所在地
事業
代表者

印

誓 約 書

弊社は、下記の機器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、また、装着(又は導入)の日から起算して下記に定める期間を経過するまでは、譲渡、交換、廃棄、多用途への転用、貸付等を行わないことを、ここにお誓いいたします。

記

1. 機器名

2. 機器型式

3. 導入台数

台

4. 装着車両

様式2の請求内訳書兼装着証明書に記載のとおり

5. 装着年月日

様式2の請求内訳書兼装着証明書に記載のとおり

6. 財産処分制限期間

- | | |
|----------------|---------------------|
| ・ドライブレコーダー(3年) | ・安全装置(1年) |
| ・EMS機器(3年) | ・アイドリングストップ支援機器(6年) |
| ・血圧計(6年) | |

添付書類及びチェック項目	申請者チェック欄(下記空欄に✓印をつけて下さい)※■は該当外										協会チェック欄
	ドライブレコーダー	アルコール検知器		血圧計	安全装置				EMS機器	アイドリングストップ	
	運行管理連携型	ハンディ記録式	据置記録式		ALCインターロック	側方衝突監視警報	ITS機器を活用した遠隔地で行う点呼に使用する携帯型ALC	トルク・レンチ	みまもりくん	バッテリー式クーラー・エアヒーター	
上限台数(または金額)	EMSと併せて20台または名簿台数	1事業者12万	3台	1台	5台				DRと併せて20台または名簿台数	5基	
機器購入価格に対する助成率 切捨金額の単位	2/3 千円未満切捨	1/2 千円未満切捨		1/2	1/2 千円未満切捨				2/3 千円未満切捨	1/2 千円未満切捨	
申請金額の上限額(1台又は1基につき)	1万		3万	5万	2万	10万	2万	3万	1万	6万	
各種機器導入促進助成金交付申請書(兼請求書)の原本 ※様式1											
機器導入 車両別請求内訳書(兼 装着証明書)の原本 ※様式2											
誓約書の原本 ※様式3											
上記書類の完全記入及び押印がある											
請求書の写し(メーカー名・型式・機器購入価格が明記されているもの) ※リースの場合は見積書または注文書											
領収証等又はリース契約書又は割賦販売契約書の写し(手形は年度内決済) ※リース契約書は貸借人及び貸貸人それぞれが明記・社印の押印のあるもの				注)リースは不可							
自動車検査証記録事項の写し						7.5t≦		8.0t≦			
Gマーク認定証の写し											
事業報告書の資本金、従業員数の記載があるページ内容の分かるカタログ等の写し											
上限台数を超えていない											
対象機種である(HP対象機器一覧参照)											
財産の処分制限に抵触していない											
請求書に記載の機器購入価格(税抜)と内訳書に記載の購入価格の金額が一致している。 ※請求書への記載は全体値引き、取付一式等、購入額の不確定な記載にはなっていない。											
請求書と領収証の金額が一致しており また発行者は同一会社である											
領収書等の日付が申請期間内である ※リースの場合は、リース開始日(物件借受日)、割賦の場合は、引渡日(納品日)が申請期間内				注)リースは不可							
申請金額は税抜購入金額から正しい助成率で算出されている											
申請金額は上限以内となっている											
取付け車両は営業ナンバーである											
取付け車両の使用の本拠の位置は県内営業所となっている											
車検証の有効期限がきれていない											
内訳書兼装着証明書と車検証のナンバー・事業者の相違はない											
資本金が3億円以下又は従業員数が300人以下											
協会使用欄	1		5		2	10	2	3	1	6	
DB入力日 / 装着履歴入力日 / (全協報告様式入力日) / 受付・入力者 ㊟ 最終確認者 / ㊟											