

安全装置等導入促進助成事業実績報告書  
(助成金交付請求書兼誓約書)

一般社団法人 京都府トラック協会 殿

住 所 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

安全装置等導入促進助成金交付要綱第4条に基づき、助成金の支払いについて、下記の通り請求します。また、弊社は、下記の装置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、ここに誓約いたします。

記

## 1. 導入機器

種 類	登録番号	メーカー	機 器 名 称	型 式	台数
ア・イ・ウ・エ					
ア・イ・ウ・エ					
ア・イ・ウ・エ					

## 【導入装置の種類】

- ア. 後方視野支援装置(バックカメラ)  
イ. 側方視野支援装置(全ト協のみ)  
ウ. 呼吸吸込み式アルコールインターロック  
エ. IT点呼に使用する携帯型アルコール検知器

## 2. 助成金請求額

請求金額	円
------	---

各1台当り上限4万円  
(全ト協/京ト協 各2万円 ※取得価格の1/2 上限)

## 3. 振込口座

銀行名	銀行・信用金庫		
支店名	預金	普通・当座	
口座番号			
口座名義人			

## 1. 添付書類

- ① 買い取り(一括、割賦)…装着装置の領収書(写)、割賦販売契約書(写)  
① リース…装着装置のリース契約書(写)  
※ 上記に対象機器の明細の記載がない場合は、対象機器(メーカー及び型式)が導入された  
詳細が確認できる見積書や請求書等を添付してください。  
② Gマーク認定証写し(IT点呼に使用する携帯型アルコール検知器のみ)  
③ 自動車検査証写し(IT点呼に使用する携帯型アルコール検知器/側方視野確認支援装置のみ)  
④ 写真(側方視野確認支援装置のみ)左側の側方に装着したことが確認できるもの。