**様式１** (安全装置等)

 　　　令和　 年　 月 　日

**令和３年度安全装置等導入促進助成金交付請求書**

 一般社団法人 東京都トラック協会

 　　会　長　 浅　井　　　隆 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　所属支部名　：　　　　　　　　支 部

 　 申請事業者名：

 　及び所在地

 　　 代 表 者 ：　　 印

**安全装置等導入促進助成金交付要綱に基づき、**

**下記のとおり助成金の請求をいたします。**

記

 　 助成金交付請求額： 円

 1．内 訳　：「安全装置等導入内訳書」(様式２)に記載の通り。

 2．装着申請装置数　： ( ) 台

 3. ： 購入取付（　　　）台 ／ リース取付（　　　）台

 4. 1)「安全装置等導入内訳書」(様式2)

 　2)「安全装置等装着証明書」(様式3)、「メーカー等が独自に発行した

装置装着証明書の写し」、「納品書の写し」のいずれか

 　3)「誓約書」(様式4)

 　4) 装置を装着した車両の「車検証の写し」

※ 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は車両に装着する装置ではないが、事業用貨物自動車１台につき装置１台を上限とするため、「申請台数分の車検証の写し」をつける。

 　 5) 対象装置購入の「領収書の写し」または「車両リース契約書の写し」等

 　 6) 対象装置購入の「見積書」、「請求内訳書」等、工賃・消費税を除く装置価格がわかるものの写し

 　 7) 後方視野確認支援装置、及び側方視野確認支援装置を取り付けたことが確認できる写真（上記いずれか、または両方の装置を導入する会員事業者）

 　 8) Ｇマーク認定書の写し（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を導入する会員事業者）

 　 9)「確認書」(様式7)※装着車両の使用の本拠が東京以外の場合提出する。

　 5．本申請に関する ：　　　　　　　　　　　　　　　 (電話番号)

 担当者名･連絡先 (担当者名) (FAX番号)

 6．振込先口座等 ： 銀　行　名：　　 　銀行/　 　 　　 信用金庫

 支　店　名： 　 支店

 預金種別：普通・当座 口座番号：

 (よみがな必須)

 口座名義：

[備考]　全ト協から入金確認後に上記口座に振込みますが、東ト協事務手続の関係上、遅れる場合があります。

捨印が押印されていても、「助成金交付請求額」に記載された内容の訂正は出来ません。