



【様式2】

年 月 日

(公社) 奈良県トラック協会  
会 長 殿

住 所  
会 員 名  
代表者名

印

## 安全装置等導入促進助成金交付申請書兼誓約書

### IT 点呼に使用する携帯型アルコール検知器申請様式

安全装置等導入促進助成金交付要綱第7条第2項に基づき、下記のとおり申請します。  
また、申請する装置について、国又は他団体の補助金の交付を受けておらず、今後も受けないことを誓約いたします。

記

助成金申請総額 \_\_\_\_\_ 円 (金額訂正不可)  
(奈ト協 \_\_\_\_\_ 円・全ト協 \_\_\_\_\_ 円)

1. 導入台数 \_\_\_\_\_ 台  
1社、上限20台。

2. 振込先

金融機関名			支店名						
預金種類 (該当に○)	普通	当座	口座番号						
フリガナ									
口座名義									

3. 添付書類

①携帯型アルコール検知器導入台数分の自動車検査証記録事項の写し

②Gマーク認定証の写し

【買取導入の場合】

③請求書の写し (対象装置の型式及び単価が明記されているもの)

④支払いを証する書類 (領収証、振込金受取書等) の写し

【リース、割賦導入の場合】

⑤契約書の写し (対象装置の型式及び単価が明記されているもの)

※③⑤に対象装置の型式及び単価が明記されていない場合は、確認できる見積書、納品書等を添付してください。