令和　　年　　月　　日

ＡＴ車輌導入促進助成金交付請求書

（一社）高知県トラック協会　御中

住　　所

会 社 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　交付要綱に基づき下記のとおり助成金の交付を請求します。

　弊社は、下記装置の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、ここにお誓い致します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 車体番号 | 車両総重量 | 登録年月日 | 助成額 |
| 高知 |  |  |  |  |
| 高知 |  |  |  |  |
| 高知 |  |  |  |  |
| 高知 |  |  |  |  |
| 高知 |  |  |  |  |

振込先銀行口座　　**※記載漏れのないようお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| 銀 行 名 |  |
| 支 店 名 |  |
| 預　　金 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |
| ふりがな |  |
| 口座名義 |  |

* 添付書類

①　車検証（写）

　　受領証明書、又は、領収書（写）※領収書が発生しない場合は、各種契

　　約書（リース・割賦・グループ企業間）

②　ＡＴ車両導入確認証明書（様式-１９-２）