



様式1 (第6条関係)

年 月 日

トルクレンチ等導入実績報告書
(兼助成金交付請求書)

公益社団法人北海道トラック協会長 殿 (〒 -)

会社所在地
会社名
代表者 印
担当者氏名
連絡先 TEL
FAX

トルクレンチ等導入促進助成交付要綱第6条に基づき、下記のとおり申請(請求)します。

記

1. 助成金額: _____ 円

2. 振込先銀行口座

銀行名	銀行 信用金庫 信用組合	支店名	支店
預金種類	普通預金 ・ 当座預金		
口座番号			
(ふりがな) 口座名義			

- 助成金請求に必要な添付書類 チェック欄
- ① 助成対象機器の型式・取得価格がわかる書類の写し
(見積書・納品書・請求書・リース契約書等)
 - ② 事業者によって助成対象機器の支払いを行われたことがわかる書類の写し
(領収書・割賦販売契約証等) ※ リース契約の場合はリース契約書
 - ③ 締付能力が確認できる書類の写し(製品カタログ等)
 - ④ 締付能力 600N・m以上のトルクレンチの申請の場合、自動車検査証の写し

地区ト協受付印	北ト協受付印

トルクレンチ等導入促進助成内訳書

No.	支店・ 営業所名	購入年月	メーカー名	型式	取得額（税抜） （円）	助成額（円）	トルク調整範囲 [N・m]
1							(例)●●～●●● ～
2							(例)●●～●●● ～
3							(例)●●～●●● ～
4							(例)●●～●●● ～
5							(例)●●～●●● ～
6							(例)●●～●●● ～
7							(例)●●～●●● ～
8							(例)●●～●●● ～
合 計							

様式2

年 月 日

公益社団法人北海道トラック協会長 殿

会社名

住 所

代表者

印

誓 約 書

弊社は、下記機器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、ここにお誓いいたします。

記

1. 機 器 名	メーカー・型式
2. 導入台数	台