(公社)秋田県トラック協会　FAX:018-863-7354

平成28年度 各種助成金 事前承認申請書兼交付請求書(実績報告書)

〔申請者〕 会社名　　担当者名　　TEL / FAX

●事前申請必要項目

公益社団法人 秋田県トラック協会長 殿

下記の助成金につきまして事前承認申請いたします。 **(FAX送信)**　　**平成　年　月　日**

・睡眠時無呼吸症候群　・安全装置　・大型免許等　・環境対応ディーゼル車
・信用保証料　・DR(ドラレコ)　・中小企業大学校
・ETC　・アイドリングストップ　・リアバンパー

助成金名(上記に○印)　件数　(台、人)　助成金額　円

最終導入(受診、受講)予定日　平成　年　月　日 まで

事前承認申請書は1/31までとします。　　**※担当者名・FAX番号は必ずご記入願います。**

助成金事前申請者 殿

事前承認申請いただきました上記につきまして承認いたします。**(FAX送信)**

※ なお、当該事前承認は、助成金額を当協会が事前把握するためのものであり、実際に助成金を交付するにあたっては、書類不備等により助成を受けられない場合もありますので、ご注意願います。

決裁	会長	専務	事務局長	総務課長	業務部長	業務課長	担当
事前	−						

事前承認印

●事前申請不要項目

公益社団法人 秋田県トラック協会長 殿　　**平成　年　月　日**

下記について必要書類を添付し、実績報告並びに助成申請いたします。**(必要書類とともに郵送又は持参)**

・運転記録証明書　・運行管理者等　・健康診断　・作業安全講習
・自家スタンド

助成金名(上記に○印)　件数　(台、人、本)　助成金額　円

※詳細は、別添内訳書及び添付書類参照

〔申請者〕
住　所
会社名
代表者名　　印

振込先 金融機関・支店名 :　　銀行　　支店
口座種類 :　当座 ・ 普通
口座番号 :
口座名義(カナ) :

トラック協会使用欄

決裁	会長	専務	事務局長	総務課長	業務部長	業務課長	担当
交付	−						