様式１

年　　月　　日

（公社）熊本県トラック協会

会　長　　　　　　　　殿

住　　　　所

氏名又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

**アルコール検知器導入促進助成金交付請求書**

アルコール検知器導入促進助成金交付要綱第６条の規程に基づき、関係書類を添えて下記のとおり請求します。

記

１.交付請求額　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| メーカー名 |  |
| 装置名/型式 | 簡易型・記録型・遠隔地型※いずれかに○印 |
| 販売店 |  |
| 導入支店・営業所名 |  |
| 導入日（支払日） | 年　　　　月　　　　日 |
| 購入価格 | 円 |
| 助成金請求額 | 円 |

※１事業者あたり５装置とする。ただし、取得価格５万円を上回る記録型のみ上限を１台とする。

２.添付書類　　　　請求明細書及び領収書の写し、リース契約書、価格明細書

（リース導入の場合）

３.振込先金融機関

|  |  |
| --- | --- |
| 金　融　機　関 |  |
| 本・支店名 |  |
| 預　　金 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |