

自動点呼機器導入促進助成事業実績報告書
(助成金交付請求書)

一般社団法人 京都府トラック協会会長 殿

住 所 _____
名 称 _____
代表者名 _____ (印)

同点呼機器導入促進助成金交付要領第 5 条に基づき、助成金の支払いについて、下記の通り請求します。

記

1. 導入機器

メーカー	機 器 名 称	台数(※)
		台

(※) 台数はGマーク取得事業者は2台まで、Gマーク未取得事業者は1台まで

2. 助成金請求額

請求金額	円
------	---

Gマーク取得事業者：上限5万円/1台 ※1事業者2台まで

Gマーク未取得事業者：上限5万円/1台 ※1事業者1台まで

3. 振込口座

銀行名	銀行・信用金庫		
支店名	支店	預金	普通・当座
口座番号			
口座名義人			

1. 添付書類

- ①自動点呼機器・DX導入促進助成 申請書(様式3)
- ②助成金の振込先金融機関の通帳の写し