実績報告書提出期日：令和８年２月１３日迄(※厳守)

**トルク・レンチ**

様式第２（第７条関係）

令和 年 月 日

一般社団法人群馬県トラック協会

会　長　　武　井　　宏　殿

事業者名

代表者名 印

**トルク・レンチ導入促進助成金事業実績報告（請求）書**

要綱第７条に基づき、下記の通り助成金を請求します。

記

１ 助成金請求額 　　　　　　　円

２ 振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | 支店 | | | | |
| 口座番号 | 当座　・　普通 | No． |  |  |  | |  |  |  |  |
| 口座名 | フリガナ | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

※口座番号が7桁に満たない場合は、先頭部分に「0」を入力して、全部で7桁となるようにご入力ください。

３ 添付書類（用紙サイズは全てＡ４判で統一）

(1) 請求書・領収書(写)

※　請求書に機器の品名・型式・金額及び締め付け能力・シリアル番号等が明記されていること。

　　　 ※ インターネットバンキングによる支払いの場合は､振込依頼書と合わせて、必ず引き落とされたことが確認できる通帳の(写)等を添付してください。当座から振込の場合は、当座勘定照合表を添付願います。

(2) 導入営業所に配置されている車両総重量８トン以上の事業用トラックの車検

証(写)(電子化された自動車車検証にあっては「自動車検査証記録事項(写)」

(3) その他参考となる書類

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先 | 担当者名 　TEL 　 FAX |

別 表

**トルク・レンチ導入促進助成金事業実績報告内訳書**

事業者名：

営業所名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機器名・型式・メーカー名 | 機器導入単価(税抜) | 助成金請求額 | 導入事業所の車両総重量  ８トン以上の事業用  トラックの台数 | 導入年月日  支払年月日 |
| メーカー名： | 円 | 円 | 台 | 令和 年 月 日  令和 年 月 日 |
| 締め付け能力：　　　　　　Ｎ・ｍ　～　　　　　　Ｎ・ｍ |
| シリアル番号： |

【事務局処理欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 助　成　額 | 累計助成額 | 備 　 考 |
|  |  |  |