



【様式1】

年 月 日

(公社) 奈良県トラック協会
会 長 殿

住 所
会 員 名
代表者名

印

安全装置等導入促進助成金交付申請書

安全装置等導入促進助成金交付要綱第7条に基づき、下記のとおり申請します。

記

助成金申請総額 _____ 円 (金額訂正不可)
(奈ト協 _____ 円・全ト協 _____ 円)

1. 導入台数 ①後方 _____ 台 ②側方 _____ 台 ③インターロック _____ 台
④IT _____ 台 ⑤トルク・レンチ _____ 台 ⑥側方衝突監視 _____ 台
1社、①～④と⑥を合計して上限10台。⑤は1事業所上限1台。

2. 振込先

金融機関名			支店名							
預金種類 (該当に○)	普通	当座	口座番号							
フリガナ										
口座名義										

3. 添付書類

- 見積書の写し (リース、割賦導入の場合)
- 安全装置の請求書の写し (買取り導入の場合)
- 支払いを証する書類 (領収証、振込依頼票等) の写し (買取り導入の場合)
- 割賦販売契約書の写し (割賦導入の場合)
- リース契約書の写し (リース導入の場合)
- 自動車検査証 (自動車検査証記録事項) の写し
 - ※携帯型アルコール検知器を導入した場合は、導入台数分を提出。
 - ※トルク・レンチを導入した場合は、事業所ごとに1台分 (車両総重量8トン以上の車両) を提出。
- 安全装置等装着証明書 (様式2～5)
 - ※導入装置、取付方法によって提出する様式が異なります。
- Gマーク認定証の写し (携帯型アルコール検知器導入の場合)
- カタログ等の写し (トルク・レンチの場合)
 - ※「600N・m」以上の締め付け能力を有することが確認できない場合は、販売会社が「600N・m以上の締め付け能力を有する」旨を領収証等に付記すること。
- 宣誓書 (様式6)



(公社)奈良県トラック協会
会 長 殿

住 所
名 称
代 表 者
担 当 者
T E L

印

安全装置等装着証明書

下記のとおり、装着を実施したことを証明いたします。

会員名: _____

整理 番号	装着車両登録番号	区分	導入 視 野 確 認 支 援 装 置			装着年月
			メーカー名	型 式		
1		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
2		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
3		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
4		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
5		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
6		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
7		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
8		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
9		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
10		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		

区分の欄は該当する装置にチェックしてください。

型式に「モニター」「カメラ」の区別がない場合はモニター欄に型式を記入してください。

側方視野支援装置は車両総重量7.5トン以上の車両左側に装着したものを記入してください。



【様式3】
(自社取付用)
年 月 日

(公社)奈良県トラック協会
会 長 殿

住 所
会 員 名
代 表 者
担 当 者
T E L

印

安全装置等装着証明書

下記のとおり、装着を実施したことを証明いたします。

整理 番号	装着車両登録番号	区分	導入視野確認支援装置			装着年月
			メーカー名	型式		
1		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
2		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
3		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
4		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
5		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
6		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
7		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
8		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
9		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		
10		<input type="checkbox"/> 後方 <input type="checkbox"/> 側方		モニター		年 月
				カメラ		

区分の欄は該当する装置にチェックしてください。

型式に「モニター」「カメラ」の区別がない場合はモニター欄に型式を記入してください。

側方視野支援装置は車両総重量7.5トン以上の車両左側に装着したものを記入してください。

装着車両の自動車登録番号と装着装置が確認できる写真を添付してください。



【様式4】
(装着事業者用)
年 月 日

(公社)奈良県トラック協会
会 長 殿

住 所
名 称
代 表 者
担 当 者
T E L

印

安全装置等装着証明書

下記のとおり、装着を実施したことを証明いたします。

会員名: _____

整理 番号	装着車両登録番号	区分	導 入 装 置		装着年月
			メーカー名	型 式	
1		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
2		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
3		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
4		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
5		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
6		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
7		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
8		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
9		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
10		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月

インター＝アルコールインターロック 衝突監視＝側方衝突監視警報装置

区分の欄は該当する装置にチェックしてください。

側方衝突監視警報装置は車両総重量7.5トン以上の車両左側に装着したものを記入してください。

(トラクタ・トレーラに装着した場合はトラクタの自動車検査証に記載されている第5輪荷重が8.5トン以上であることを確認)



【様式5】
(自社取付用)
年 月 日

(公社)奈良県トラック協会
会 長 殿

住 所
会 員 名
代 表 者
担 当 者
T E L

印

安全装置等装着証明書

下記のとおり、装着を実施したことを証明いたします。

整理 番号	装着車両登録番号	区分	導入装置		装着年月
			メーカー名	型 式	
1		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
2		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
3		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
4		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
5		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
6		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
7		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
8		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
9		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月
10		<input type="checkbox"/> インター <input type="checkbox"/> 衝突監視			年 月

装着車両の自動車登録番号と装着機器が確認できる写真を添付してください。

インター＝アルコールインターロック 衝突監視＝側方衝突監視警報装置

区分の欄は該当する装置にチェックしてください。

側方衝突監視警報装置は車両総重量7.5トン以上の車両左側に装着したものを記入してください。

(トラクタ・トレーラに装着した場合はトラクタの自動車検査証に記載されている第5輪荷重が8.5トン以上であることを確認)

【様式6】

年 月 日



(公社) 奈良県トラック協会
会 長 殿

住 所

会 員 名

代表者名

印

宣 誓 書

弊社は、 年 月 日に貴協会へ提出しました安全装置等導入促進助成金の交付申請につき、下記について宣誓致します。

記

- 1 装着日から起算して1年を経過するまでの期間は、譲渡、交換、廃棄、その他用途への転用、貸付又は担保に供しません。
- 2 国または他団体へ補助金交付申請を行っておりません。
- 3 交付要綱及びその他協会が定める事項に違反しておりません。