（様式1）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人徳島県トラック協会長　殿

所 在 地

会 社 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

**令和5年度　トルクレンチ導入促進助成金交付申請書**

トルクレンチ導入促進助成金交付要綱第6条に基づき下記のとおり申請いたします。

記

**１．助成金請求額**　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　※消費税を除いた購入価格の1/2（上限3万円）（1事業所1台まで）

**２．購入内容**営業所名　：

購　入　日：令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　メーカー名：

　　　　　　　　　　　商　品　名：

**３．振込先**　　　　　　ご登録済の口座にお振込いたします

　　　　　　　　　　　※口座の変更等がございましたら、申請時に事務局までご連絡ください。

**４．添付書類チェック**（※下記の書類を申請書提出時に必ず添付のこと。）

　　　□　領収証（写）

　　　□　大型車を有する事業所の場合は、大型車の車検証（1台分で可）

　　　□　大型車を有する事業所の場合は、「600N・m」以上の締め付け能力を有することが確認できるカタログ等　※カタログ等により確認できない場合は、販売会社に「『600N・m』以上の締め付け能力を有する」ことを領収書に付記してもらってください。

**※助成金の申請は原則受付順とし、予算額に達した時点で終了します。**