



年 月 日

令和6年度 アルコール検知器導入助成実績報告書
(助成金交付申請書)

一般社団法人千葉県トラック協会 会長 殿

所在地

事業者名

代表者名

代表者
印

アルコール検知器を導入いたしましたので、助成金の支払いについて、下記のとおり申請します。

記

助成請求額 , 円

メーカー名	型式	個数	導入年月日 (複数月記入可)	支払額 (消費税除く)
		個	R 年 月	円
		個	R 年 月	円
		個	R 年 月	円
		個	R 年 月	円
		個	R 年 月	円
		個	R 年 月	円
合計				円

※上記以外にも導入機器のある場合は、別紙記載。

【振込先口座】

(フリガナ)

(フリガナ)

銀行名

支店名

支店コード

預金種目

普通・当座

口座番号

(いずれかに○)

(右づめ)

口座名義(カタカナ)

※上記指定口座に、振り込み依頼人名「チトラ/アルコールケンチキ」で振込致します。

【申請者連絡先】

(会社名)

(担当者名)

(TEL)

(FAX)

千ト協受付印欄

 【添付書類A4サイズ】 ア. 装置単価の記載がある請求(明細)書のコピー イ. 領収書・インターネットバンキングの振込結果(確定済・承認済等)のコピー