

◆ 大型車用トルク・レンチ導入助成(全ト協助成)

申請期間注意

車輪脱落事故防止のため、ホイールナットを適切に取り付けるための大型車用トルク・レンチ導入助成を行います。

【助成対象】 R5.4.1～R6.3.31の間に三重県内で車両総重量8 t以上の事業用トラックを配置する営業所に導入し、支払い等が完了しているもの

【申請期間】 R5. 6. 1 ～ R6. 3. 31 (予算枠に達した場合、受付を終了します)

【対象装置】 大型車用(「600N・m」以上の締め付け能力を有する)トルク・レンチ
※自立型トルク・レンチ、トルクセッター型インパクトレンチを含む

【助成金額】

(取得価格) × 1/2 (消費税抜き・小数点以下切捨て)

【申請書類】 導入及び支払い完了後に協会へ申請

- ①助成申請書
- ②トルク・レンチのカタログ等(写)
- ③請求書(写)
- ④領収書(写)又は振込通知書(写)
- ⑤車検証1台分(写)

申請する営業所に配置する車両総重量8t以上の事業用トラックのもの

【上限】

1社につき3万円
但し、1事業所につき1台まで

②は「600N・m」以上の締め付け能力を有することが確認できるもの

住 所
事業者名
代表者名

印

『大型車用トルク・レンチ導入助成申請書』

大型車用トルク・レンチ導入助成事業について、助成を受けたく下記のとおり報告・助成金交付申請いたします。

1. 助成金額： _____ 円
取得価格(消費税除く) × 1/2 = 3万円 (上限) **1事業所につき1台**

【メーカー名】 _____

【導入営業所数】 _____

2. 助成金申請における確認事項 **【必ず確認の上 してください】**

I.	<input type="checkbox"/> 当社は社会保険等に加入しています 健康保険証の事業所記号 [_____] ←記入して下さい <input type="checkbox"/> 当社は社会保険非適用事業所であることに間違いありません(従業員5人未満)
II.	<input type="checkbox"/> 直近までの会費の納入が完了しています
III.	<input type="checkbox"/> 導入機器に対して国の補助金交付申請を行わない(行っていない) *国の助成金申請を行う(行った)場合は助成の対象外となります

3. 助成金の振込先 **【どちらかに してください】**

- 登録済みの振込口座へ振り込む *確認のため口座番号は必ずご記入ください
- 下記口座に登録を変更する (助成金毎や営業所毎に別の口座は登録できません)

振込先金融機関名	口座名義	口座番号
_____	(フリガナ)	普通・当座
_____ 支店		No. _____ 口座番号は必ずご記入ください

担当者名 _____ 連絡先 Tel (_____) _____

4. 添付書類

- ①請求明細書(写)
*メーカー名、個数が分かること
- ②領収書(写)又は振込通知書(写)
*領収書又は振込通知書と①の請求金額は一致していること
- ③トルク・レンチが記載されたカタログ(写) **「600N・m」以上の記載があること**
ただし請求書もしくは領収書に記載があれば省略可とする
- ④車検証(写) 8t以上の事業用トラック1台分(導入する営業所毎で登録されている車両)