

◆ 側方衝突監視警報装置導入助成(全ト協助成) NEW

左折時、歩行者や自転車の巻き込み事故防止に有効な側方衝突監視警報装置導入助成を行います。
つきましては三重県トラック協会を通じて助成申請の受け付けを致します。

側方衝突監視警報装置とは・・・レーダーやカメラで左側方の歩行者や自転車、バイクなどを検知することで、左折時に衝突する恐れがある場合に、音やランプによる警報でドライバーに知らせる装置です。

【助成対象】 三重県内営業所に配置の車両総重量7.5t以上の事業用トラックに取付け、R6.4.1～R7.3.31の間に支払い等が完了しているもの。
但しトラクタ・トレーラーに装着する場合は、トラクタの第5輪荷重が8.5t以上のもの。

【申請期間】 R6. 6. 3 ～ R7. 3. 31 (予算枠に達した場合、受付を終了します)

指定型式有り 後付け装置のみを対象とし新車への標準装備の装置は対象外です。

【助成金額】

{(装置単価)-(国+その他の補助金)} × 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内訳書
- ③請求明細書(写)但し、リース・割賦の場合は見積書(写)
- ④下記のいずれかのもの
 - 一括購入⇒ 領収書(写)又は振込通知書(写)
 - 割賦購入⇒ 領収書(写)又は割賦販売契約書(写)
 - リース ⇒ リース契約書(写)
- ⑤車検証 (写) トラクタ・トレーラーに装着した場合はトラクタの車検証

【上限】

1台につき10万円

住 所
事業者名
代表者名

印

側方衝突監視警報装置導入助成申請書

側方衝突監視警報装置導入促進助成事業について、貴協会の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

{(装置単価)-(国+他の助成金)} × 1/2 = 10万円(上限)
但し車両総重量7.5t以上の事業用トラック左側方へ取り付けしたもの(後付け装置)

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参加しています 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"/> 内訳書記載の機器導入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場合は内訳書『他機関からの助成金』に金額を記入してください |

3. 添付書類

| | |
|---|---|
| ①内訳書 *押印してある本通を添付すること(コピー不可) | 省略不可 |
| ②請求明細書(写)但し、リース・割賦の場合は見積書(写) *メーカー、型式、装置単価、台数がわかるもの | <input type="checkbox"/> 左記書類は別の申請で提出済みのため省略します |
| ③領収書(写)又は振込通知書(写)又は割賦契約書(写)又はリース契約書(写) *領収書又は振込通知書と②の請求金額は一致していること | <input type="checkbox"/> |
| ④車検証(写) | <input type="checkbox"/> |

4. 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 |
|----------|--------|-----------------------------|
| _____ 支店 | (フリガナ) | 普通 ・ 当座 |
| | | No. _____ 口座番号は必ずご記入ください |

担当者名 _____ 連絡先 TEL(_____) _____

(別 紙)

側方衝突監視警報装置導入内訳書

【会社名】

【メーカー名】

【装置型式】

| 番号 | 車両番号 | 装着場所 | 後付け装着年月日 | 装置+取付費用 【税抜き】 | 他機関からの助成金 【該当する場合のみ記入】 | 助成金額 【千円未満切捨て】 |
|------|------|------|----------|------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 2 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 3 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 4 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 5 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 6 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 7 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 8 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 9 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 10 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 合計金額 | | | | | | 円 |

※11台以上導入する場合は本紙をコピーして記入してください。

【注意事項】

- 三重県内の営業所に配置された事業用貨物自動車への取付であること
- 請求書等で上記内容が確認できること
- 他機関の助成制度を利用された事業者は必ず助成金額を記入すること

(例) 交通共済・国交省の助成金など

{ (装置単価) - (国+他の助成金) } × 1/2 = 三協の助成金(千円未満切捨て)

1台につき上限10万円 但し、車両総重量7.5t以上の事業用トラック左側方へ取り付けられたもの(後付け装置)

上記の車両に間違いなく装着したことを証明いたします。

年 月 日

装着事業者記入欄

| | |
|--------|--|
| 取付事業者名 | |
| 担当者名 | |
| 連絡先 | |

(別紙)

側方衝突監視警報装置導入内訳書

【会社名】

【メーカー名】

【装置型式】

| 番号 | 車両番号 | 装着場所 | 後付け装着年月日 | 装置+取付費用 【税抜き】 | 他機関からの助成金 【該当する場合のみ記入】 | 助成金額 【千円未満切捨て】 |
|------|------------|------|----------|------------------|---------------------------|-------------------|
| 1 | 三重〇〇〇あ〇〇〇〇 | 左 | ●●年●月●日 | 400,000 円 | 0 円 | 100,000 円 |
| 2 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 3 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 4 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 5 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 6 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 7 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 8 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 9 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 10 | | 左 | 年 月 日 | 円 | 円 | 円 |
| 合計金額 | | | | | | 100,000 円 |

※11台以上導入する場合は本紙をコピーして記入してください。

【注意事項】

- 三重県内の営業所に配置された事業用貨物自動車への取付であること
- 請求書等で上記内容が確認できること
- 他機関の助成制度を利用された事業者は必ず助成金額を記入すること


(例) 交通共済・国交省の助成金など

{ (装置単価) - (国+他の助成金) } × 1/2 = 三ト協の助成金(千円未満切捨て)

1台につき上限10万円 但し、車両総重量7.5t以上の事業用トラック左側方へ取り付けられたもの(後付け装置)

上記の車両に間違いなく装着したことを証明いたします。

年 月 日

| 装着事業者記入欄 | | 必ず押印すること(コピー不可) |
|----------|------------------|---|
| 取付事業者名 | (株)〇〇〇〇 (ディーラー等) |  |
| 担当者名 | 〇〇 〇〇 | |
| 連絡先 | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 | |