捨て印を押印

**記入例（運送事業者）**

（様式第11）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

**日付、番号欄は空欄のまま**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　　日

　公益社団法人全日本トラック協会

実印を押印すること

　会長　坂 本　克 己　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所　東京都千代田区霞が関2-１-3

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称　株式会社国土交通運送

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　代表取締役　国土　太郎　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（貸渡先等の名称　　　　　　　　　　　）

**日付、番号欄は空欄のまま**

令和５年度物流効率化等推進事業費補助金　請求書

(中小トラック事業者向けテールゲートリフター等導入等支援事業)

　令和　　年　　月　　日付け全ト協発第　　号（環）で補助金の交付決定及び額の確定通知のあった標記補助金について、物流効率化等推進事業費補助金（中小トラック事業者向けテールゲートリフター等導入等支援事業）交付規程第14条第１項の規定に基づき、下記のとおり請求いたします。

**補助金額欄は空欄のまま**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．補助金額 | 金　　　　　　　　　　　　円 | |
| ２．受取人  　　（口座名義人） | 住　　　所 | **東京都千代田区霞が関2-X-X** |
| 氏名又は名称 | **国土交通運送株式会社** |
| フリガナ | **コクドコウツウウンソウカブシキガイシャ** |
| ３．振込先 | 金融機関名 | **あいうえ銀行**  口座名義は申請者名と同一であること |
| 支　店　名 | **霞が関支店** |
| ４．預金種別 | □　当座預金　　　　　　☑　普通預金 | |
| ５．口座番号 | **1234567** | |

（注）１．リース事業者にあっては、貸渡し人の氏名又は名称を申請者欄に付記すること。

２．口座名義は、申請者の住所及び氏名又は名称と同一とすること。

３．上記項目２～５については、通帳を確認の上、通帳の記載どおり確実に記入すること。

４．上記項目４は、該当する□欄に☑を入れること。

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先 | (担当者名)　　　　　　　　　(電 話)　　　　　　　　(FAX)　　　　　　　**国土　二郎　　　　　　　03-xxxx-xxxx 03-xxxx-xxxx** |
| 住　所 | (郵便番号　**１００－ｘｘｘｘ**)  **東京都千代田区霞が関2-X-X** |

(注)「送付先住所」の欄には、通知文書等が確実に到達する住所を記入すること。また、住所を変更した際は速やかに連絡すること。連絡先は当該申請者への連絡先を記載することとし、申請代理人の記載は認めない。

**記入例（リース事業者用）**

捨て印を押印

（様式第11）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

**日付、番号欄は空欄のまま**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　公益社団法人全日本トラック協会

実印を押印すること

　会長　坂 本　克 己　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所　東京都新宿区四谷３－ｘ－ｘ3

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称　株式会社全日本リース

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　代表取締役　日本　太郎　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（貸渡先等の名称　国土交通運送株式会社）

**日付、番号欄は空欄のまま**

令和５年度物流効率化等推進事業費補助金　請求書

(中小トラック事業者向けテールゲートリフター等導入等支援事業)

　令和　　年　　月　　日付け全ト協発第　　号（環）で補助金の交付決定及び額の確定通知のあった標記補助金について、物流効率化等推進事業費補助金（中小トラック事業者向けテールゲートリフター等導入等支援事業）交付規程第14条第１項の規定に基づき、下記のとおり請求いたします。

**補助金額欄は空欄のまま**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．補助金額 | 金　　　　　　　　　　　　円 | |
| ２．受取人  　　（口座名義人） | 住　　　所 | **東京都新宿区四谷3-X-X** |
| 氏名又は名称 | **株式会社全日本リース** |
| フリガナ | **カブシキガイシャゼンニホンリース** |
| ３．振込先 | 金融機関名 | **あいうえ銀行**  口座名義は申請者名と同一であること |
| 支　店　名 | **四谷支店** |
| ４．預金種別 | □　当座預金　　　　　　☑　普通預金 | |
| ５．口座番号 | **1234XXX** | |

（注）１．リース事業者にあっては、貸渡し人の氏名又は名称を申請者欄に付記すること。

２．口座名義は、申請者の住所及び氏名又は名称と同一とすること。

３．上記項目２～５については、通帳を確認の上、通帳の記載どおり確実に記入すること。

４．上記項目４は、該当する□欄に☑を入れること。

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先 | (担当者名)　　　　　　　　　(電 話)　　　　　　　　(FAX)　　　　　　　**日本　二郎　　　　　　　03-xxxx-xxxx 03-xxxx-xxxx** |
| 住　所 | (郵便番号　**１6０－ｘｘｘｘ**)  **東京都新宿区四谷3-X-X** |

(注)「送付先住所」の欄には、通知文書等が確実に到達する住所を記入すること。また、住所を変更した際は速やかに連絡すること。連絡先は当該申請者への連絡先を記載することとし、申請代理人の記載は認めない。

**記入例（荷主または倉庫事業者用）**

捨て印を押印

（様式第11）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

**日付、番号欄は空欄のまま**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　公益社団法人全日本トラック協会

実印を押印すること

　会長　坂 本　克 己　殿

国税庁長官が全ての企業等に割り当てた番号。HPで「法人番号」で検索して自社の番号を記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所　東京都新宿区四谷３－ｘ－ｘ3

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称　全日本倉庫株式会社

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　代表取締役　四谷　太郎　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人番号（数字13桁） 1234567890XXX

**日付、番号欄は空欄のまま**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（貸渡先等の名称　　　　　　　　　）

令和５年度物流効率化等推進事業費補助金　請求書

(中小トラック運送事業者向けテールゲートリフター等導入等支援事業)

　令和　　年　　月　　日付け全ト協発第　　号（環）で補助金の交付決定及び額の確定通知のあった標記補助金について、物流効率化等推進事業費補助金（中小トラック運送事業者向けテールゲートリフター等導入等支援事業）交付規程第14条第１項の規定に基づき、下記のとおり請求いたします。

**補助金額欄は空欄のまま**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．補助金額 | 金　　　　　　　　　　　　円 | |
| ２．受取人  　　（口座名義人） | 住　　　所 | **東京都新宿区四谷X-X-X** |
| 氏名又は名称 | **全日本倉庫株式会社** |
| フリガナ | **ゼンニホンソウコカブシキガイシャ** |
| ３．振込先 | 金融機関名 | **あいうえ銀行**  口座名義は申請者名と同一であること |
| 支　店　名 | **霞が関支店** |
| ４．預金種別 | □　当座預金　　　　　　☑　普通預金 | |
| ５．口座番号 | **234XXXX** | |

（注）１．リース事業者にあっては、貸渡し人の氏名又は名称を申請者欄に付記すること。

２．口座名義は、申請者の住所及び氏名又は名称と同一とすること。

３．上記項目２～５については、通帳を確認の上、通帳の記載どおり確実に記入すること。

４．上記項目４は、該当する□欄に☑を入れること。

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先 | (担当者名)　　　　　　　　　(電 話)　　　　　　　　(FAX)　　　　　　　**四谷　三郎　　　　　　　03-xxxx-xxxx 03-xxxx-xxxx** |
| 住　所 | (郵便番号　**１6０－ｘｘｘｘ**)  **東京都新宿区四谷X-X-X** |

(注)「送付先住所」の欄には、通知文書等が確実に到達する住所を記入すること。また、住所を変更した際は速やかに連絡すること。連絡先は当該申請者への連絡先を記載することとし、申請代理人の記載は認めない。