(機器選定様式１)

番　　　　　号

年　　月　　日

　公益社団法人　全日本トラック協会

　会　長　　坂　本　克　己　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　 　印

令和５年度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）機器選定申請書

　令和５年度物流効率化推進事業費補助金（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）に係る対象機器の選定を受けたく、同公募要領の記載内容に同意の上、下記のとおり申請いたします。

記

１．申請機器　　別紙のとおり

２．添付書類　　登記簿謄本（３ヶ月以内のもの）、会社案内

当該機器製品パンフレット、【銘板サンプル】、その他

３．担当者連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者の氏名又は名称 |  | | | |
| 送付先  住　所 | (郵便番号　　　　　　　　　　　　　) | | | |
| 担当者 | 氏　名 |  | 所　属 |  |
| E-mail |  | 緊急時連絡先  （携帯番号等） |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |

(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。当協会から送付する書類は全て上記記載の住所に送付する。

(注)「担当者」は、本申請内容について責任を持って対応及び回答が行える者であること。

以上