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

　会長　寺　岡　洋　一　殿

押印すること

　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

**日付、番号欄は空欄のまま**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（貸渡先等の名称　　　　　　　　　　　）

　受付番号（●●●●●）

令和６年度物流効率化等推進事業費補助金　請求書

(中小物流事業者の労働生産性向上事業（テールゲートリフター等導入等支援）)

　令和　　年　　月　　日付け全ト協発第　　号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（中小物流事業者の労働生産性向上事業（テールゲートリフター等導入等支援））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 | **株式会社国土交通運送** |
| フリガナ | **カ）コクドコウツウウンソウ** |
| 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 | 123456XX | |

（注）１．リース事業者は貸渡先の名称、荷主企業等は連携事業者の名称を申請者欄（貸渡先）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。