

捨  
印

年 月 日

令和8年度 ドライブレコーダー、デジタルタコグラフ、ドラレコ一体型  
導入助成実績報告書（助成金交付申請書）

一般社団法人千葉県トラック協会 会長 殿

所在地

事業者名

代表者名

代表者  
印

ドラレブレコーダー、デジタルタコグラフ、ドラレコ一体型装置を導入しましたので、  
助成金の支払いについて、下記のとおり申請します。

記

合計助成請求額 , ,  円

(内訳)	ドライブレコーダー	台
(内訳)	デジタルタコグラフ	台
(内訳)	ドラレコ一体型	台

## 【振込先口座】

(フリガナ)

(フリガナ)

銀行名

支店名

支店コード

預金種目

普通・当座

口座番号

(いずれかに○)

(右づめ)

口座名義(カタカナ)

※上記指定口座に、振り込み依頼人名「チトラ/ドラレコデジタコ」で振込致します。

千ト協受付印欄

## 【申請者連絡先】

(会社名)

(担当者名)

(TEL)

(FAX)

 【添付書類A4サイズ】 ア. 装着車両一覧表 イ. 装置装着証明書のコピー ウ. 装着車両の自動車検査証記録事項のコピー※受付日時時点で有効期間内のもの エ. 購入の場合…機器名・型式、単価の記載がある請求書等のコピー

領収書・インターネットバンキングの振込結果(確定済・承認済等)のコピー

 オ. リース・割賦の場合…機器名・型式、単価の記載がある見積書のコピー

リース契約書・割賦販売契約書等のコピー

登録番号等の記載あり：リース契約書・割賦販売契約書等

登録番号等の記載なし：リース契約書・割賦販売契約書等に加え、借受証・物件受領証等

## 装 着 車 両 一 覧 表

(助成名) ドライブレコーダー、デジタルタコグラフ、ドラレコ一体型導入助成

No.	装着車両登録番号	装置種別 ↓(該当に○印)	装着装置メーカー名 装着装置型式	装置装着年月 R8年1月～R8年12月に限る	装置取得価格 (取付工賃・消費税除く)	助成金額
1		ドラレコ デジタル 一体型		R ____ 年 ____ 月	円	円
2		ドラレコ デジタル 一体型		R ____ 年 ____ 月	円	円
3		ドラレコ デジタル 一体型		R ____ 年 ____ 月	円	円
4		ドラレコ デジタル 一体型		R ____ 年 ____ 月	円	円
5		ドラレコ デジタル 一体型		R ____ 年 ____ 月	円	円
6		ドラレコ デジタル 一体型		R ____ 年 ____ 月	円	円
7		ドラレコ デジタル 一体型		R ____ 年 ____ 月	円	円
8		ドラレコ デジタル 一体型		R ____ 年 ____ 月	円	円
9		ドラレコ デジタル 一体型		R ____ 年 ____ 月	円	円
10		ドラレコ デジタル 一体型		R ____ 年 ____ 月	円	円
合 計						円

※同一車両に「ドラレコ」、「デジタル」と「一体型」を各々装着した場合、個別（2台分として）に記入すること。  
 装置取得価格には、機器本体価格の他、部品や付属品等の費用を含み、取付工賃や消費税は含まない。  
 助成金額は車両1台につき、対象装置ごとに装置取得価格の1/2とし、上限2万円（小数点以下切り捨て）

年 月 日

## 装 置 装 着 証 明 書

以下の車両への装置の装着が完了致しました事を証明します。 (装 着 業 者)

所在地

会社名

印

会員事業者が自社で取付の  
場合：取付者氏名

印

(助成名) ドライブレコーダー、デジタルタコグラフ、ドラレコ一体型導入助成

No.	登録番号	装 着 装 置		装 着 年 月 日		
		メーカー名	装置名称・型式	R8年1月～R8年12月に限る		
1				R	年	月 日
2				R	年	月 日
3				R	年	月 日
4				R	年	月 日
5				R	年	月 日
6				R	年	月 日
7				R	年	月 日
8				R	年	月 日
9				R	年	月 日
10				R	年	月 日
11				R	年	月 日
12				R	年	月 日
13				R	年	月 日
14				R	年	月 日
15				R	年	月 日

※同一車両に「ドラレコ」、「デジタル」と「一体型」を各々装着した場合、個別（2台分として）に記入すること。