



年 月 日

令和8年度 タイヤ再生（リトレッド）費用等助成実績報告書兼自認書  
(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

環境対策を図るため、自社で所有するタイヤをリトレッドまたは、リトレッド済みタイヤを取得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。

また、千葉県内に使用の本拠を置く事業用貨物自動車に装着するため、所有(リース)タイヤのリトレッド費用または、リトレッド済みタイヤの取得費用を自社で負担したものと認めます。

## 記

合計助成請求額    ,    円

(内訳) 自社所有タイヤリトレッド 本

(内訳) リースタイヤリトレッド 本

(内訳) リトレッド済みタイヤ取得 本

## 【振込先口座】

(フリガナ)

銀行名

(フリガナ)

支店名

支店コード

預金種目 普通・当座

(いずれかに○)

口座番号

(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/タイヤサイセイ」で振込致します。

## 【申請者連絡先】

(会社名)

(担当者名)

(TEL)

(FAX)

千ト協受付印欄

 【添付書類A4サイズ】 ア. リトレッド等証明書 イ. 購入の場合…商品名、型式、本数、単価、リトレッド年月または取得等年月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ク等の振込結果(確定済・承認済等)のコピー ※宛名が会社名のもの

 ウ. リースの場合…商品名、型式、本数、単価、リトレッド年月の記載がある見積書のコピー

契約書と覚書等契約書付属書類のコピー ※契約有効期間内のものに限る

## リトレッド等証明書

## 1. 事業者名（会員事業者）

## 2. リトレッド等内訳書

No.	商品名	型式	本数	リトレッド・販売等年月日 R8年1月～R8年12月に限る	リトレッド・販売金額 (消費税除く)
1			本	R 年 月 日	円
2			本	R 年 月 日	円
3			本	R 年 月 日	円
4			本	R 年 月 日	円
5			本	R 年 月 日	円
6			本	R 年 月 日	円
7			本	R 年 月 日	円
8			本	R 年 月 日	円

上記に記載のとおり、事業者が所有する(リース)タイヤをリトレッドまたはリトレッド済みタイヤを販売したことを証明します。

年 月 日

(リトレッド・販売事業者名)

所在地

会社名

⑩

(担当者名：

・連絡先電話番号

)