

トラック運送事業者の人手不足対策加速事業支援金交付申請書兼誓約書

令和 年 月 日

公益社団法人 広島県トラック協会

会 長 小 丸 成 洋 殿

捨印

捨印

申請者（代表事業者）

〒
住所
氏名又は名称

代表者名
電話番号
FAX 番号
担当者職氏名

印

リース事業者（リース導入の場合のみ）

〒
住所
氏名又は名称

代表者名
電話番号
FAX 番号
担当者職氏名

印

公益社団法人広島県トラック協会が定めるトラック運送事業者の人手不足対策加速事業支援金交付要綱（以下「交付要綱」という。）第6条に基づき、支援金の支払いについて、下記のとおり申請します。また、この申請において、次の①～⑨について申請者として誓約します。

- ① 交付要綱の内容を了承し、規定する内容を遵守します。
② 本申請書（関係書類を含む）のすべての記載事項は事実と相違ありません。
③ 交付要綱第3条第1項の支援対象事業者に該当しています。
④ 交付要綱第3条第2項各号のいずれにも該当していません。
⑤ 交付要綱第3条第3項の求人情報サイトへ自社の求人情報を掲載しています。
⑥ 協会主催DX推進セミナーを受講しました。
⑦ 支援対象事業その他のトラック事業者支援策に関するフォローアップ調査に協力します。
⑧ 支援対象事業の実績（交付決定を受けた事業者の名称）及び⑦の調査結果を公開することを承諾します。
⑨ 交付要綱第8条第2項に基づき支援金の返還を命じられたときは、交付された支援金について定められた期限内に返還いたします。

該当する型に☑すること。 ➡ ☐単独型(車載器なし) ☐単独型(車載器あり) ☐複数者連携型
※複数者連携型の場合は、別記様式第1号（第6条関係）を申請者分添付すること。

1 支援金申請額 _____ 円

2 導入実績の内訳

- (1) システム導入計画書（別紙1のとおり）
(2) システム導入内訳書（別紙2のとおり）
(3) システム導入証明書（別紙3のとおり）

3 支援金振込先（リースにより導入した場合は、リース事業者の振込先を記載すること）

金融機関名	銀行コード番号	支 店 名	支店コード番号
口座番号	1 普通・2 当座	No.	
口 座 名	フリガナ		

（注）振込先確認のため、預金通帳口座名義（フリガナ、支店名、口座番号）記載ページの写を添付すること。なお、ネットバンキングで通帳がない場合は、金融機関のホームページの振込先口座を確認できる画面の画像を添付すること。