

申請日 令和 年 月 日

近畿交通共済協同組合

理事長 坂田 喜信 殿

地域名・共済番号 _____

組合員名 _____

代表者名 _____ (印)

電話番号 _____ 担当者 _____

「事故防止機器」購入（リース）にかかる助成金申請書

今回下記の事故防止機器を購入しました。※必要書類 添付のうえ申請をします。

ドライブレコーダー 台 デジタルタコグラフ 台

ドラ・デジー体型 台

★ 助成台数には限度があります。区分別助成台数表をご確認ください。

★ 共済は機器メーカー及び機種指定はありません。

※ 必要書類 本書以外に下記 ①・②・③の 3 点が必要です。

① 助成申請内訳書 (HP よりダウンロード)

② (領収書・振込控え・納品書・リース契約書の内 1 点)

③ (見積書・請求書・業者装着証明書の内 1 点)

書類送付先： 〒536-0014 大阪市城東区鳴野西 2-11-2 近畿交通共済協同組合
事故防止課 ☎ 06-6965-2826

助成金 振込先	フリガナ		
口座名義			
金融機関	銀行・信用金庫		支店
口座種類	(いずれかに○印) 当座・普通	口座番号	

★ 以下は近畿共済が記入します

令和 4 年 3 末 対人契約台数 台 助成可能台数 台

今回助成 ドラ 台 デジ 台 一体型 台

助成済 ドラ 台 デジ 台 一体型 台

残 ドラ 台 デジ 台 一体型 台

今回助成額	円
-------	---