

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 \_\_\_\_\_ ⑩

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の設定はありません。

※ 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)<br>当座・普通 | 口座番号 |    |

★ 以下は近畿共済が記入します

| 令和 5 年 3 末 | 自動車共済契約台数  | 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