



山ト協業第 96 号
令和 2 年 12 月 10 日

会 員 各 位

公益社団法人山形県トラック協会
会 長 熊 澤 貞 二



車輪脱落事故防止対策の助成金について

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は当協会の業務運営に格別なるご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記につきまして、昨年度大型車の車輪脱落事故が全国ワースト 1 と山形県が不名誉なこととなりました。これを受けて、山形運輸支局長より緊急メッセージも出されております。

つきましては、下記により車輪脱落事故防止対策として取り扱いますので宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

1. 対象者 : 会員事業者（会費未納事業者を除く）
2. 助成対象品 : ホイールナットインジケーター等車輪脱落事故防止器具
3. 期 間 : 令和 3 年 2 月末
但し、予算額に達した場合はその時点で終了する。
4. 助 成 金 : 購入金額の 1/2 上限 30,000 円
5. 助成申請 : 領収書を添付の上 別添申請書を提出

参考：日通商事株式会社 ホイールナットインジケーター 1 個 88 円（税込）
TEL023-681-0255 Fax023-681-0798

以上

【様式 1】

令和 年 月 日

(公社)山形県トラック協会 会長 殿

住 所
事 業 者 名
代 表 者 名
連 絡 担 当 者
役 職 ・ 氏 名

車輪脱落事故防止対策助成金交付申請書

車輪脱落事故防止対策助成金交付について、下記申請致します。

1. 助成申請額 _____ 円

単価 _____ 円 × _____ 個 (購入金額の1/2 100円未満 切捨て)

2. 振込先

振込先金融機関	銀行・金庫・組合		支店 営業所
口座名義			
口座種別	普通・当座	口座番号	

3. 添付書類

- ア. 領収証の写し
- イ. 請求書の写し

車輪脱落事故防止対策

対象者

会員事業者（会費未納事業者を除く）

期間

令和2年12月1日 ～ 令和3年2月末日

対象器具

ホイールナットインジケータ一等車輪脱落事故防止器具

助成申請

様式1を別途定める書類を添付して提出

※ 申請の期限は令和3年3月10日までとする。

但し、期限前に予算額に達した場合は、受付を終了する場合もあり。

助成額

購入金額の 1/2（100円未満 切捨て） 上限 30,000円

※申請書等について

協会ホームページからダウンロードされるか、協会へお申し付け下さい。