

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所  
法 人 名  
代表者職氏名

## 補助金等交付申請書

トラックドライバー労働環境改善支援事業補助金交付要綱に基づく令和7年度トラックドライバー労働環境改善支援事業補助金については、 円を交付されるよう、補助金等の交付に関する規則（昭和39年宮崎県規則第49号）第3条の規定により、関係書類を添えて申請する。

### 1 添付書類

- （1）事業計画書（様式第1号）
- （2）収支予算書（様式第2号）
- （3）納税証明書
- （4）個人住民税の特別徴収実施確認・開始誓約書（様式第3号）
- （5）誓約書（様式第4号）

### 2 本件担当者氏名等

担当者氏名

電話番号

電子メール

別記

様式第1号（第5条関係）

## 事業計画書

1 補助対象区分（対象区分に✓を入れてください。）

- ☐ 従業員向け福利厚生施設等の整備
- ☐ ドライバーの業務負担軽減に資するシステムや機器の導入
- ☐ その他労働環境改善に資する事業であって知事が必要と認めるもの

2 各種認証制度（取得しているものに✓を入れてください。）

- ☐ 働きやすい職場認証制度
- ☐ 安全優良事業所（Gマーク）認定制度
- ☐ ホワイト物流推進運動宣言

※各種認証の状況を確認できる資料を添付してください。

（登録証書、認定証、自主行動宣言書やホームページ画面の写しなど）

3 実施計画期間

年 月 日から 年 月 日まで

4 事業の概要等

目的・背景	（事業実施に至る背景（課題）等を記入してください。）
事業内容	（事業内容について具体的に記入してください。）
期待される効果	（事業によって期待される効果について、数値等を用いて具体的に記入してください。）

5 補助対象経費等

補助対象経費	〇〇〇〇〇〇円 (以下内訳) ・ ・ ・ ・ ・ 〇〇〇〇円 ・ ・ ・ ・ ・ 〇〇〇〇円
	〇〇〇〇〇〇円 (以下内訳) ・ ・ ・ ・ ・ 〇〇〇〇円 ・ ・ ・ ・ ・ 〇〇〇〇円
合計 (A)	〇〇〇〇〇〇円
補助基準額 ((A) × 1 / 2 以内)	〇〇〇〇〇〇円

※補助対象経費は税抜きの金額とすること。  
※補助基準額に千円未満の端数がある場合は切り捨てること。  
※補助基準額の上限は1事業者あたり100万円であること。

5 補助金担当者連絡先

氏名 :  
電話 :  
Mail :

収支予算書

1 収入の部

区分	金額（円）	備考
県補助金		
自己資金		
合計		

2 支出の部

区分	金額（円）	備考
合計		

※ 見積書を添付すること。

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所  
団 体 名  
代表者の職氏名

特別徴収実施確認・開始誓約書

チェック欄（いずれかに該当する項目□にチェックを入れてください。）

1 領収証書の写し添付

- ☐ 当事業所は、現在 市（町・村）の特別徴収義務者の指定を受け、従業員等の個人住民税について、特別徴収を実施し納付しています。

→ 6か月以内の領収証書の写しを添付してください。

2 添付する領収証書の写しがない場合等

(1) 特別徴収実施確認

- ☐ 当事業所は、現在 市（町・村）の特別徴収義務者の指定を受け、従業員等の個人住民税について、特別徴収を実施しています。

→ 確認印を受けてください。

上記市町村の特別徴収義務者指定番号：

※ 各事業所で事前に記入しておいてください。

(2) 特別徴収義務がない

- ☐ 当事業所は、特別徴収義務のない事業所です。

→ 確認印を受けてください。

(3) 開始誓約

- ☐ 当事業所は、 年 月から、従業員等の個人住民税について特別徴収を開始することを誓約します。  
つきましては、特別徴収税額の決定通知書を当社（者）あてに送付してください。

→ 確認印を受けてください。

市（町・村）確認印

市（町・村）確認印

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所  
氏 名

（法人にあってはその名称及び代表者の<sup>フリガナ</sup>氏名）

生年月日 年 月 日（性別）

誓 約 書

私は、令和7年度トラックドライバー労働環境改善支援事業補助金の交付申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

※チェック欄（誓約の場合、□にチェックを入れてください。）

□ 自己及び本事業実施主体の構成員・役員等は、次のアからウまでのいずれにも該当するものではありません。また、事業実施主体の運営に対し、次のアからウまでのいずれの関与もありません。

ア 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

イ 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

ウ 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所  
法 人 名  
代表者職氏名

### 令和 7 年度補助事業実績報告書

令和 年 月 日付（文書番号）で交付決定のあったトラックドライバー労働環境改善支援事業補助金については、補助金等の交付に関する規則（昭和 39 年宮崎県規則第 49 号）第 11 条（又は第 14 条）の規定により、その実績を関係書類を添えて報告する。

#### 1 添付書類

- （１）事業実績書（様式第 5 号）
- （２）収支決算書（様式第 6 号）
- （３）導入した機器等の写真

#### 2 本件担当者氏名等

担当者氏名  
電話 番 号  
電子メール

事業実績書

1 補助対象区分（対象区分に✓を入れてください。）

- ☐ 従業員向け福利厚生施設等の整備
- ☐ ドライバーの業務負担軽減に資するシステムや機器の導入
- ☐ その他労働環境改善に資する事業であって知事が必要と認めるもの

2 実施期間

年 月 日から 年 月 日まで

3 事業の概要等

目的・背景	（事業実施に至る背景（課題）等を記入してください。）
事業内容	（事業内容について具体的に記入してください。）
事業効果	（事業によって得られた効果について、数値等を用いて具体的に記入してください。）



4 補助対象経費等

補助対象経費	〇〇〇〇〇〇円 (以下内訳) ・ ・ ・ ・ ・ 〇〇〇〇円 ・ ・ ・ ・ ・ 〇〇〇〇円
	〇〇〇〇〇〇円 (以下内訳) ・ ・ ・ ・ ・ 〇〇〇〇円 ・ ・ ・ ・ ・ 〇〇〇〇円
合計 (A)	〇〇〇〇〇〇円
補助基準額 ((A) × 1 / 2 以内)	〇〇〇〇〇〇円

※補助対象経費は税抜きの金額とすること。  
※補助基準額に千円未満の端数がある場合は切り捨てること。  
※補助基準額の上限は1事業者あたり100万円であること。

5 補助金担当者連絡先

氏名 :  
電話 :  
Mail :

収支決算書

1 収入の部

区分	金額（円）	備考
県補助金		
自己資金		
合計		

2 支出の部

区分	金額（円）	備考
合計		

※ 支出したことを証明する書類等を添付すること。

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所  
団 体 名  
代表者の職氏名

○年度仕入れに係る消費税等相当額報告書

○年○月○日付け（文書番号）により交付決定通知のあったトラックドライバー労働環境改善支援事業補助金について、トラックドライバー労働環境改善支援事業補助金交付要綱第10条第 3 項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1	補助金等の交付に関する規則第15条の補助金の額の確定額 （○年○月○日付け（文書番号）による確定通知額）	金	円
2	補助金の確定時に減額した仕入れに係る消費税等相当額	金	円
3	消費税及び地方消費税の申告により確定した仕入れに係る 消費税等相当額	金	円
4	補助金返還相当額（3－2）	金	円

請 求 書

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所 〒

氏 名 法人にあつてはその名称  
及び代表者の職氏名

1. 交付確定額 金 円

2. 今回請求金額 金 円

ただし、令和7年度トラックドライバー労働環境改善支援事業補助金として、上記のとおり請求します。

口座振替申出	
金融機関名	
預金種別	
口座番号	
(フリガナ) 口座名義	

〔 担当部署 :  
担当者名 :  
電話番号 : 〕