

経営診断受診促進事業助成金交付要綱

平成18年7月3日 制定
平成19年2月9日一部改正
平成20年7月22日一部改正
平成21年7月15日一部改正
平成22年7月15日一部改正
平成23年7月15日一部改正
平成24年6月11日一部改正
平成25年6月24日一部改正
平成26年4月15日一部改正
平成27年5月12日一部改正
平成28年5月16日一部改正
公益社団法人 全日本トラック協会

(目的)

第1条 この要綱は、全日本トラック協会（以下「全ト協」という。）が行う、総合的な経営診断の受診を促進するための助成金（以下「助成金」という。）交付に関して、必要な事項を定め、適正かつ円滑に事業を推進することを目的とする。

(助成対象)

第2条 助成対象は、都道府県トラック協会（以下「県ト協」という。）会員の中小トラック運送事業者（以下「事業者」という。）であって、中小企業診断士等が実施する全ト協標準経営診断システムによる総合的な経営診断（以下「経営診断」という。）および、経営診断結果に基づく経営改善相談を受診した事業者（以下「受診事業者」という。）とする。

2 第1項の中小企業診断士等は、全ト協との契約がある者、又は、県ト協の推薦がある者とする。

(助成対象経費)

第3条 助成対象経費は、経営診断および経営改善相談の受診に係る直接費用とし、別に定めるものとする。

(助成金の交付額)

第4条 経営診断の助成金交付額は、1事業者あたり対象経費（税別）の2分の1、8万円とする。なお、申請時に安全性優良事業所(Gマーク)を取得する事業所は10万円とする。

2 経営改善相談の助成金交付額は、1事業者あたり2万円とする。なお、申請時に安全性優良事業所(Gマーク)を取得する事業所は3万円とする。

(予算総額)

第5条 予算総額は、310万円とする。

(助成対象事業者数)

第6条 助成対象者事業者数は予算の範囲内とする。

(申請受付期間)

第7条 申請受付期間は、平成28年6月1日から平成29年2月28日までとする。但し、予算総額に達し次第、募集は締め切るものとする。

(経営診断・受診申し込み)

第8条 事業者が経営診断を受診しようとするときは、適用の可否について県ト協の確認を得た上で、様式1の「経営診断受診申込書」（以下「診断申込書」という。）を県ト協に提出する。

2 前項の診断申込書を受理した県ト協は、様式2の「経営診断受診申請書」を直ちに全ト協に提出する。

(経営診断・受診申請受付通知)

第9条 全ト協は、前条の申請書を受理した場合は、様式3の「経営診断受診申請受付通知書」により、県ト協に通知する。

2 前項の通知を受けた県ト協は、様式4の「経営診断受診申込受付通知書」により、事業者に通知する。

(経営診断・助成金交付申請)

第10条 受診事業者が、本助成金の交付を受けようとするときは、経営診断の受診完了後、様式5の「経営診断受診促進助成金交付請求書」に診断費用支払の書類(振込明細もしくは領収証)を添付の上、直ちに県ト協に提出する。

2 前項の請求書を受理した県ト協は、様式6の「経営診断受診促進助成金交付申請書」を直ちに全ト協に提出する。

(経営診断・助成金交付)

第11条 全ト協は、前条第2項の規定による申請書を受理したときは、当該申請に係る書類を審査し、助成金を交付すべきものと認めるときは交付の決定を行い、様式6を提出した県ト協に対し、提出日の翌月末日に助成金を交付する。

2 全ト協は、前項の決定に際して、必要な条件を付することができる。

3 県ト協は、全ト協から交付された助成金を受診事業者に交付する。

(経営改善相談・申し込み)

第12条 経営診断受診後、事業者が経営改善相談を希望するときは、様式7の「経営改善相談申込書」（以下「相談申込書」という。）を県ト協に提出する。

- 2 前項の相談申込書を受理した県ト協は、様式8の「経営改善相談申請書」を直ちに全ト協に提出する。

(経営改善相談・受付通知)

第13条 全ト協は、前条の相談申込書を受理した場合は、様式9の「経営改善相談受付通知書」により、県ト協に通知する。

- 2 前項の通知を受けた県ト協は、様式10の「経営改善相談受付通知書」により、事業者に通知する。

(経営改善相談・助成金交付申請)

第14条 事業者が、本助成金の交付を受けようとするときは、経営改善相談終了後、様式11の「経営改善相談助成金交付請求書」に診断費用支払の書類(振込明細もしくは領収証)および、中小企業診断士等が作成した経営改善相談実施記録を添付の上、直ちに県ト協に提出する。

- 2 前項の請求書を受理した県ト協は、様式12の「経営改善相談助成金交付申請書」を直ちに全ト協に提出する。

(経営改善相談・助成金交付)

第15条 全ト協は、前条第2項の規定による申請書を受理したときは、当該申請に係る書類を審査し、助成金を交付すべきものと認めるときは交付の決定を行い、様式12を提出した県ト協に対し、提出日の翌月末日に助成金を交付する。

- 2 全ト協は、前項の決定に際して、必要な条件を付することができる。
- 3 県ト協は、全ト協から交付された助成金を受診事業者に交付する。

(経営診断・経営改善相談申請の取下げ)

第16条 受診申込受付後、および、経営改善相談受付後に事業者が経営診断受診を辞退する場合、事業者は、速やかに様式13の「経営診断受診・経営改善相談取下届出書」を県ト協に提出する。

- 2 前項の届出書を受理した県ト協は、様式14の「経営診断受診・経営改善相談取下届出書」を直ちに全ト協に提出する。

(その他必要な事項)

第17条 この要綱に定めるもののほか、助成金の交付に関するその他の必要事項は、全ト協が別にこれを定める。

(附則) (平成28年5月16日)

第1条 本要綱は平成28年5月16日より適用する。

様式1 (第8条関係) 【事業者→県ト協】 平成 年 月 日
経営診断受診申込書

トラック協会

会長 殿

経営診断受診促進助成金交付要綱第8条に基づき、経営診断の受診について、下記の通り申込みを行います。

1. 企業名、連絡先等

所属協会	都・道・府・県トラック協会		
フリガナ 事業所名		認定番号	※Gマーク認定事業所は記入
法人番号			
フリガナ 代表者名	印		
住 所	〒 -		
連絡担当者名			
所属・役職名			
電話番号	()		

2. 中小企業診断士等の指定 いずれかに○をつけて下さい。

a. () 全ト協指定	b. () 県ト協推薦
--------------	--------------

※上記で、b.に○をつけた場合は、下記にもご記入ください。

中小企業診断士等名	
住 所	〒
電話番号	()

3. 同意事項

- ①申込み後に提出する「事前調査表」および「事前提出資料」の内容が診断の対象となること、また、中小企業診断士等が現地診断を実施する際には、中小企業診断士等の質問や要求に誠意をもって対応し、診断がスムーズに進むよう努力することに、同意します。
- ②決算書をはじめとする各種提出資料、現地調査で提供した資料は返却されずに、経営診断報告書とともに中小企業診断士等が保管することに同意します。
- ③現地調査に関する費用を負担することに同意します。

なお、本申込書の受付をもって、診断を実施する契約といたします。

※代表者署名欄

氏 名	印
日 付	平成 年 月 日

様式2 (第8条関係) 【県ト協→全ト協】

平成 年 月 日

経営診断受診申請書

公益社団法人 全日本トラック協会
会長 星野良三殿

トラック協会
会長 印

経営診断受診促進助成金交付要綱第8条に基づき、経営診断の受診について、下記の通り申請を行います。

記

1. 事業者名 :
2. 法人番号 :
3. 代表者名 :
4. 所在地 :
5. 電話番号 :
6. 中小企業診断士等名 :

※「6. 中小企業診断士等名」は、全ト協指定の場合は記入不要。

・添付書類

1. 【経営診断受診申込書(様式1)】の写し

経営診断受診申請受付通知書

トラック協会
会 長 殿

公益社団法人 全日本トラック協会
会 長 星 野 良 三

平成 年 月 日付けで申請のあった「経営診断受診申請書」については、下記の通り受診を受け付けましたので通知いたします。

記

1. 事業者名：
2. 代表者名：
3. 所在地：
4. 診断専門家：下記のとおり決定いたしました。

（専門家名称、連絡先を記載）

様式4 (第9条関係) 【県ト協→事業者】

平成 年 月 日

経営診断受診申込受付通知書

殿

トラック協会

会長

平成 年 月 日付けで申込みのあった「経営診断受診申請書」については、下記の通り受診を受け付けましたので通知いたします。

記

1. 事業者名 :
2. 代表者名 :
3. 所在地 :
4. 電話番号 :
5. 中小企業診断士等名 :

様式5 (第10条関係) 【事業者→県ト協】

平成 年 月 日

経営診断受診促進助成金交付請求書

トラック協会
会長 殿

申請者
代表者 印

経営診断受診促進助成金交付要綱第10条に基づき、助成金の交付について、下記の通り請求します。

記

1. 助成金額 :
2. 事業者名 :
3. 代表者名 :
4. 所在地 :
5. 電話番号 :
6. 振込先口座 銀行名 : 銀行・信用金庫
支店名 :
預金 : 普通・当座
口座番号 :
口座名義 :

・添付書類

1. 診断費用を振り込んだ際の振込明細書(領収書)または領収書の写し

様式6 (第10条関係) 【県ト協→全ト協】

平成 年 月 日

経営診断受診促進助成金交付申請書

公益社団法人 全日本トラック協会
会長 星野良三 殿

トラック協会
会長 印

経営診断受診促進助成金交付要綱第10条第2項に基づき、助成金の交付について、下記の通り申請します。

記

1. 助成金額 :
2. 事業者名 :
3. 代表者名 :
4. 所在地 :
5. 電話番号 :
6. 振込先口座 銀行名 : 銀行・信用金庫
支店名 :
預金 : 普通・当座
口座番号 :
口座名義 : トラック協会

・添付書類

1. 【様式5】の写し
2. 診断費用を振り込んだ際の振込明細書(領収書)または領収書の写し

経営改善相談申込書
(ステップ2)

トラック協会
会長 殿

事業者名
所在地
代表者名 印

経営診断受診促進助成金交付要綱第12条に基づき、経営改善相談を受けた
く、下記のとおり申し込みます。

記

1. 事業者名 :
2. 代表者名 :
3. 所在地 :
4. 電話番号 :
5. 連絡責任者名 :
6. 連絡先電話番号 :
7. 中小企業診断士等名 :

※「経営改善相談」を行う診断士は、経営診断を実施した者同一とする。

8. 相談希望日 : 第一希望 平成 年 月 日 ()
: 第二希望 平成 年 月 日 ()

経営改善相談申込書
(ステップ 2)

公益社団法人 全日本トラック協会
会 長 星 野 良 三 殿

トラック協会
会 長 印

経営診断受診促進助成金交付要綱第 1 2 条に基づき、経営改善相談を受けたく、下記のとおり申請いたします。

記

1. 事業者名 :
2. 代表者名 :
3. 所在地 :
4. 電話番号 :
5. 連絡責任者名 :
6. 連絡先電話番号 :
7. 中小企業診断士等名 :

※「経営改善相談」を行う診断士は、経営診断を実施した者と同一とする。

8. 相談希望日 : 第一希望 平成 年 月 日 ()
: 第二希望 平成 年 月 日 ()

・添付書類

1. 【様式 7】の写し

様式9（第13条関係）【全ト協→県ト協】

平成 年 月 日

経営改善相談受付通知書
(ステップ2)

トラック協会
会長 殿

公益社団法人 全日本トラック協会
会長 星野 良三

平成 年 月 日付で申請のあった「経営改善相談申請書」については、下記の通り受け付けましたので通知いたします。

記

1. 事業者名 :
2. 代表者名 :
3. 所在地 :
4. 中小企業診断士等名 :

5. 相談日 : 平成 年 月 日 ()

様式10（第13条関係）【県ト協→事業者】

平成 年 月 日

経営改善相談受付通知書
(ステップ2)

殿

トラック協会
会長

平成 年 月 日付けで申請のあった「経営改善相談申請書」については、下記の通り受け付けましたので通知いたします。

記

1. 事業者名 :
2. 代表者名 :
3. 所在地 :
4. 中小企業診断士等名 :

5. 相談日 : 平成 年 月 日 ()

平成 年 月 日

経営改善相談助成金交付請求書
(ステップ 2)

トラック協会
会 長 殿

申請者
代表者 印

経営診断受診促進助成金交付要綱第 1 4 条に基づき、助成金の交付について、
下記の通り請求します。

記

1. 助成金額 :
2. 事業者名 :
3. 代表者名 :
4. 所在地 :
5. 電話番号 :
6. 振込先口座 銀行名 : 銀行・信用金庫
支店名 :
預 金 : 普通・当座
口座番号 :
口座名義 :

・添付書類

1. 診断費用を振り込んだ際の振込明細書（領収書）または領収書の写し
2. 中小企業診断士等が作成した経営改善相談実施記録(任意様式)

様式 1 2 (第 1 4 条関係) 【県ト協→全ト協】

平成 年 月 日

経営改善相談助成金交付申請書
(ステップ 2)

公益社団法人 全日本トラック協会
会 長 星 野 良 三 殿

トラック協会
会 長 印

経営診断受診促進助成金交付要綱第 1 4 条第 2 項に基づき、助成金の交付について、下記の通り申請します。

記

1. 助成金額 :
2. 事業者名 :
3. 代表者名 :
4. 所在地 :
5. 電話番号 :
6. 振込先口座 銀行名 : 銀行・信用金庫
支店名 :
預 金 : 普通・当座
口座番号 :
口座名義 : トラック協会

・添付書類

1. 【様式 1 1】の写し
2. 診断費用を振り込んだ際の振込明細書(領収書)または領収書の写し
3. 中小企業診断士等が作成した経営改善相談実施記録(任意様式)の写し

様式 13 (第 16 条関係) 【事業者→県ト協】

平成 年 月 日

経営診断受診・経営改善相談取下届出書

会長
トラック協会
殿

申請者
代表者 印

平成 年 月 日付けで行った「経営診断受診申請」または「経営改善相談」については、下記の通り取り下げることとしたので、経営診断受診促進助成金交付要綱第 16 条に基づき、届け出ます。

記

1. 事業者名 :
2. 代表者名 :
3. 所在地 :
4. 電話番号 :
5. 中小企業診断士等名 :

様式 1 4 （第 1 6 条関係）【県ト協→全ト協】

平成 年 月 日

経営診断受診・経営改善相談取下届出書

公益社団法人 全日本トラック協会
会 長 星 野 良 三 殿

トラック協会
会 長 印

平成 年 月 日付けで行った「経営診断受診申請」または「経営改善相談」については、下記の通り取り下げることとしたので、経営診断受診促進助成金交付要綱第 1 6 条に基づき、届け出ます。

記

1. 事業者名 :
2. 代表者名 :
3. 所在地 :
4. 電話番号 :
5. 中小企業診断士等名 :