

平成 年 月 日

## 装置処分承認願

社団法人 東京都トラック協会

会長 大高一夫 殿

事業者名 : \_\_\_\_\_

代表者 : \_\_\_\_\_ 印

電話番号 : \_\_\_\_\_

助成金の交付を受けた「安全装置等」について、下記の理由により処分したいので  
ご承認をお願いいたします。

### 記

#### 1. 装置処分車両

1) 配置先営業所名 : \_\_\_\_\_

2) 初度登録年月 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

3) 車両登録番号 : \_\_\_\_\_

4) 処分をする安全装置等 : \_\_\_\_\_  
の名称及び型式

#### 2. 装置処分(財産処分)の理由

(装着日から1年以内の譲渡、交換、廃棄、他用途への転用、貸付、担保に供する場合)

-----  
-----  
-----  
-----  
-----