



平成 年 月 日

平成23年度衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進助成金交付請求書

社団法人 東京都トラック協会
会長 大 高 一 夫 殿

申請者名
及び所在地

代表者氏名

印

「衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進助成金交付要綱」に基づき、助成金の請求をいたします。

記

助成金請求額 _____ 円 (+)

衝突被害軽減ブレーキ装置の取得価格 . _____ 円

. _____ 円
2台分申請の方は 上記 の欄にもご記入ください

助成金振込先等

1) 銀行又は信用金庫名 : _____ 銀行 ・ 信用金庫

支店名 : _____ 支店

2) 口座種別 : _____ 普通 ・ 当座

3) 口座番号 : _____

4) 口座名義 : _____
(読み方はカタカナで必ずご記入ください)

(注意事項)

1. 申請車両の内訳を別紙(内訳書/様式2)に記載してください。
2. 添付書類
 - (1) 導入した車両の自動車検査証の写し
 - (2) 衝突被害軽減ブレーキ装置代金支払いに係る領収証の写しには、衝突被害軽減ブレーキ装置の取得価格 車台番号 登録番号が明記されているもの
 - (3) リース車両の場合はリース契約書の写しに、車台番号又は登録番号が明記されていること。また申請事業者、リース会社、装置取付業者などの因果関係がわかるように明記すること。