

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(内訳書)

申請日 平成 年 月 日

申請者名 _____

連絡先 担当者 _____ TEL _____

内 訳	対象(申請)車両を使用する 事業所(営業所)名及び住所	対象(申請)車両の明細		装着装置の 名称(型式)等	申請金額	
		登録番号	車台番号		装置の取得価格	
1						平成 年 月 日
2						平成 年 月 日

(注意) 本紙記入上の注意

1. 対象(申請)車両を使用する事業所(営業所)の住所、及び対象(申請)車両の明細欄は、申請に係る自動車検査証の記載事項をご覧のうえご記入ください。
2. 申請する内容に不備があった場合には、審査が遅れますので書き漏れ・誤記等にご注意ください。
3. 申請金額はブレーキ装置の取得価格の1/10(上限55,000円まで)です。そのため、「装置の取得価格」の記載にはご注意ください。