



平成 年 月 日

## 衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進助成金交付請求書

一般社団法人 東京都トラック協会  
会長 千原 武美 殿

所属支部名 : 支 部

申請事業者名 :  
及び所在地

代 表 者 : \_\_\_\_\_ 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、  
下記のとおり助成金の請求をいたします。

### 記

助成金交付請求額 : \_\_\_\_\_ 円

1. 装着申請車両数 : ( ) 台
2. 取付の形態 : 購入取付 ( ) 台 / リース取付 ( ) 台
3. 助成対象の確認
  - 1) 中小企業者(①資本金の額または出資の総額が3億円以下の会社または②常時使用する従業員数が300人以下の会社)であること。
  - 2) 助成対象は車両総重量3.5t以上~8t未満の事業用トラックの搭載に限る。
  - 3) 1会員事業者3台分まで申請可能。
  - 4) 助成額: 装置取得価格の1/4(上限5万円まで)×3台分まで  
※上記の助成金交付請求額の算出法: 装置取得価格(税抜実費価格)の1/4(1台分の上限5万円まで)を1会員事業者3台分までの合計金額(最大合計額15万円まで)を記載する。
4. 添付書類等
  - 1) 「導入内訳書」(様式2) 2) 「搭載証明書」(様式3)
  - 3) 事業報告書の直近事業年度分の資本金、従業員数の記載があるページの写し
  - 4) 対象装置を装着した車両の「車検証の写し」
  - 5) 対象装置購入の「領収書の写し」または「リース契約書の写し」等  
※購入の場合で、装置の取得価格が車両全体の価格に含まれて不明な場合は、装置取得価格が分かる関連書類を添付すること。/※リースの場合は、リース契約書等に助成対象車両の自動車登録番号または車台番号の記載が必要。(※東ト協取り次ぎ実施要領を参照。)
5. 本申請に関する : (担当者名) (電話番号)  
担当者名・連絡先 (FAX番号)
6. 振込先口座等 : 銀行名 : 銀行/ 信用金庫  
支店名 : 支店  
預金種別 : 普通 ・ 当座  
口座番号 :  
(よみがな必須)  
口座名義 :

[備考] 全ト協から入金確認後に上記口座に振込みますが、東ト協事務手続の関係上、遅れる場合があります。