

# 衝突被害軽減ブレーキ装置導入内訳書

様式2  
(衝突被害軽減ブレーキ)

申請事業者名

整理 番号	装置装着車の 所属支店名又は 営業所名	自動車登録番号	車台番号	導入装置		台数 (台)	取得価格(円) (税抜実費価格)	全ト協助成額(円) (取得価格の1/4 (上限5万円まで))	装着年月日
				メーカー名	装置名				
1									
2									
3									
合 計									

※当該助成対象者は、中小企業者(資本金の額または出資の総額が3億円以下の会社、または常時使用する従業員の数が300人以下の会社)となります。

※当該助成対象車両は、車両総重量3.5t以上、8t未満の事業用貨物自動車で、1会員事業者3台までとなります。