

様式 6（衝突被害軽減ブレーキ）

令和 年 月 日

一般社団法人東京都トラック協会
会 長 浅 井 隆 殿

支 部 名

支 部

住 所

事業者名

代表者名

印

確 認 書

弊社は、下記装置の導入に対して、装着車両の所在する_____トラック協会に加入していない（令和元年度中に加入しない）ことをお誓いいたします。

記

1. メーカー名

2. 導入台数

3. 装着車両

（自動車登録番号）

4. 登録年月日