



捨印

様式 1 (衝突被害軽減ブレーキ)

令和 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 浅井 隆 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事業取り次ぎ実施要領に基づき、
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

- 装着申請車両数 : () 台
- 取付の形態 : 購入取付 () 台 / リース取付 () 台
- 助成対象の確認
 - 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。
 - 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。
 - 1会員事業者5台分まで申請可能。
 - 助成額:装置取得価格の1/2(上限5万円まで)×5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
1/2(1台分の上限5万円まで)を1会員事業者5台分までの合計金額(最
大合計額25万円まで)を記載する。
- 添付書類等
 - 「導入内訳書」(様式2) 2)「搭載証明書」(様式3)
 - 直近事業年度の「事業報告書」の資本金、従業員数の記載があるペー
ジ(第1号様式「事業概況報告書」)の写し
 - 対象装置を装着した車両の「車検証の写し」
 - 対象装置購入の「領収書の写し」又は「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。)
 - 「確認書」(様式6)※装着車両の使用の本拠が東京以外の場合提出する。
- 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)
- 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。