

衝突被害軽減ブレーキ装置導入内訳書

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	メーカー名	車台番号	取得価格(円) (税抜実費価格)	全ト協助成額(円) (取得価格の1/2 (上限5万円まで))	新規登録日
1						
2						
3						
4						
5						
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5台までとなります。