

平成 年 月 日

装置処分承認願

社団法人 東京都トラック協会
会長 星野良三 殿

事業者名 : _____

代表者 : _____ 印

電話番号 : _____

所属支部 : _____ 支部

助成金の交付を受けた衝突被害軽減ブレーキ装置について、下記のとおり処分したいのでご承認をお願いします。

記

1. 装置処分車両

1) 配置先営業所名 : _____

2) 装置装着年月日 : _____ 年 月 日

3) 自動車登録番号 : _____

4) 初度登録年月 : _____ 年 月

5) 車名・型式 : _____

6) 処分対象装置型式 : _____

2. 装置処分の理由

