

平成 年 月 日

装置処分承認願

一般社団法人 東京都トラック協会
会 長 千 原 武 美 殿

支 部 名 : _____ 支 部
事業者名 : _____
代表者名 : _____ 印
電話番号 : _____

助成金の交付を受けた「衝突被害軽減ブレーキ装置等」について、下記の理由により処分したいので、ご承認をお願いいたします。

記

1. 装置処分車両

- 1) 配置先営業所名 : _____
- 2) 自動車登録番号 : _____
- 3) 装置装着年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 4) 初度登録年月 : _____ 年 _____ 月
- 5) 車 名 ・ 型 式 : _____
- 6) 処分対象装置名 : _____

2. 装置等処分(財産処分)の理由

(装着日から4年以内の譲渡、交換、廃棄、他用途への転用、貸付、担保に供する場合)

