**様式６** (衝突被害軽減ブレーキ)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　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（平成３０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