

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