

専務理事	常務理事	事務局長	総務課長	主 査

受 付 印

受付番号 _____

※トラック協会使用欄

平成 年 月 日

一般社団法人 岡山県トラック協会
会 長 殿

住 所
氏名又は名称
代 表 者 名

印

衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進助成金交付申請書

1. 助成申請額 _____ 円 ※1台あたり取得価格の1/4 上限50,000円

2. 装着予定車両

No.	登 録 番 号	車 名	車両総重量	型 式	登録予定日	装置取得額	助成額
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

※装着車両が11台以上となる場合は別紙内訳書を添付すること。

3. 連絡先

	会社名(支店名まで記入)	連絡責任者	TEL	FAX
申 請 者				
販売会社				

4. 添付書類

- ・見積書(機器の名称、単価を記載したもの)
- ・事業報告書の直近事業年度分の資本金、従業員数の記載があるページ

