

一般社団法人兵庫県トラック協会
 会長 福永 征秀 殿

住 所
 事業者名
 代 表 者 印
 電 話
 F A X 担当者：
 導入営業所名：_____

衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進助成金交付申請書

2019 年度 衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進助成事業実施要領第 4 条に基づき、助成金の支払いについて下記の通り申請します。

記

助成金申請額 _____ 円

1 台につき取得価格の 1/2 (上限 100,000 円)

1 内 訳： 取得価格 _____ 円 導入日： _____ 年 月 日
 (消費税を除く)

2 助成金の振込先

金融機関名		支店名	
口座種別	当 座 ・ 普 通	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

【添付書類】 ①装着車両の車検証(写)、②領収証(写)若しくはリース契約書(写)等

※②については車台番号若しくは登録番号が記載されたもの

③衝突被害軽減ブレーキ搭載証明書

※①で助成対象の機種であることが確認できない場合に添付して下さい

④取得価格の確認できる書類(見積書・請求書)

※④の書類が発行されない、若しくは、機器自体の取得価格が確認できない場合は、

③の備考欄に価格を明示して下さい(販売者が押印、証明するもの)

従業員数	人	資本金	円
------	---	-----	---

※助成受給資格の有無を確認するため必ず記入して下さい。

1 台につき 1 枚提出して下さい。