

衝突被害軽減ブレーキ装置導入助成金交付実績報告書
(助成金交付請求書)

一般社団法人 京都府トラック協会 殿

住 所 _____

名 称 _____

代表者名 _____ ㊞

衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進助成金交付要綱第 4 条に基づき、助成金の支払いについて、下記の通り請求します。

記

1. 導入機器

登録番号 (車両)	メーカー (機器)	型式 (機器)	装着年月日
京都			

2. 助成金請求額

請求金額	円
------	---

3. 振込口座

銀行名	銀行・信用金庫		
支店名	支店	預金	普通・当座
口座番号			
口座名義人			

4. 添付書類

- ① 買い取り (一括、割賦) … 装着装置の領収書 (写)、割賦販売契約書 (写)
リース … 装着装置のリース契約書 (写)
※ 上記 ① に対象機器の明細の記載がない場合は、対象機器が導入された
詳細が確認できる見積書や請求書等を添付してください。
- ② 中小企業者である確認書面 (事業報告書の直近事業年度分の資本金、従業員数の
記載があるページの写し)
- ③ 自動車検査証写し
- ④ 搭載証明書 (注文書・見積書・請求書・領収証写し・自動車検査証にも装着対象機器
の型式が確認できない場合のみ)

(様式1)

平成 年 月 日

衝突被害軽減ブレーキ搭載証明書

自動車製作者もしくは自動車販売会社等の

名称または会社名 _____ 印

住所 _____

以下の自動車について、道路運送車両の保安基準の細目を定める告示に規定された衝突被害軽減ブレーキの技術基準に適合した装置を備えていることを証明する。

登録番号	
車台番号	
装置名	
備考	