様式５

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

一般社団法人鳥取県トラック協会

　会 長　　川 上 和 人　様

 　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　㊞

誓　約　書

（安全装置用）

 弊社は、下記装置の導入に対して国の補助金交付申請を行わない（行っていない）ことを、ここにお誓いいたします。

記

 １．装置名

 ２．導入台数

 ３．装着車両

　　４．導入（予定）年月日