

様式 3

衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進助成金実績報告書 (助成金交付請求書)

平成 年 月 日

一般社団法人 鳥取県トラック協会
会 長 川 上 和 人 殿

住 所
申請・請求者
代 表 者 ㊞

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、下記のとおり
助成金を請求します。

記

1. 助成金請求額 円 (全ト協助成金)

2. 搭載台数 台

搭載車両

搭載車両登録番号	搭載車両登録番号	搭載車両登録番号
鳥取	鳥取	鳥取

3. 搭載機器

① 機器メーカー名

② 機器名称

4. 搭載形態 購入 ・ 割賦 ・ リース

5. 振込先

銀行支店名：

預金種別：

口座番号：

口座名義：

添付書類

※ 衝突被害軽減ブレーキ搭載証明書(様式4)

※ 事業報告書(直近事業年度分の資本金、従業員数の記載があるページ(写))

※ 搭載自動車検査証(写)

※ 請求書(写)・・・機器名称・数量・金額(単価と総額、除く消費税)が記載されたもの

※ 領収を確認できるもの(領収書等(写))(リース・割賦販売の場合も販売会社が
発行したリース会社等宛のものが必要です)

※ リース契約書・割賦販売契約書(写)(機器メーカー名・機器名称・型式・数量の
記載のあるもの)