

平成 年 月 日

## 衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進助成金交付申請書

一般社団法人 鳥取県トラック協会  
会 長 川 上 和 人 殿

申請者  
住 所  
事業者名  
代表者

㊞

衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進助成金の交付を申請いたします。

切  
り  
取  
り  
線

### 記

1. 助成金申請額 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. 機器搭載単価 (含む装着費・除く消費税) 円

4. 搭載機器

①機器メーカー名

②機器名称

5. 搭載形態 購入 ・ 割賦 ・ リース

添付書類

※ 搭載する機器のメーカー名・機器名称・数量・金額 (単価と総額)  
(含む装着費・除く消費税) 等が記載された見積書 (写)