

(様式 2)

平成 29 年度 衝突被害軽減ブレーキ装着車導入促進助成金交付申請書

平成 年 月 日

(公社) 福島県トラック協会長 殿

申請者名

㊟

電話番号

衝突被害軽減ブレーキ装着車導入促進助成金交付要綱第 5 条に基づき、助成金の交付について下記のとおり申請します。

記

1. 助成金交付申請額 _____ 円 (1 車両の上限は 100,000 円)
(装置取得価格の 1/2 で 10 万円を上限とし、1 会員 3 台まで。)

2. 申請内容

支店・営業所名	登録番号	車体番号	装置取得価格	助成額	装着年月日

3. 申請者振込口座

銀行名	支店名	口座区分	口座番号	口座名義
		(普通・当座)		

4. 添付書類 (必ず全て添付)

- ・車検証の写し・請求書写し (装置の名称・型式や価格の明らかな書類)・領収書写し (割賦の場合は、領収書の代わりに「割賦販売契約書の写し」)・搭載証明書
- ・リースの場合は、
リース契約書の写し・車検証の写し並びに借受証の写し (機器等の名称・型式や価格の明らかな書類) 及び搭載証明書

平成 29 年 4 月 1 日から平成 30 年 2 月 28 日の間に導入された車両が対象。

(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 体 番 号	
装 置 名	
備 考	