様式１ (第５条関係) (受付№　　　　)

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

　　　年　　月　　日

公益社団法人宮城県トラック協会 会長　殿

所　在　地

申請者名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

｢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申請します。

記

１.助成申請額 　　　　　　　　　　　　円　(千円未満切捨て)

(内訳)　　　　　　　　　　　　　　(注)装置の取得価格を１／２した上で１０万円限度、１事業者５台限度

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 導　入　装　内　容 | 装置の取得価格(消費税を除く)車両の価格ではありません | 台数 | 申請額(取得価格の1/210万を限度×台数) |
| メーカー名 | 装着車両名称 | 装着装置名 |
|  |  |  | 円 |  | 円 |

※添付資料　①装置の取得価格のわかる見積書(写)　　②車両注文書(写)又は契約書(写)

③装着する車両総重量がわかるもの

　　※｢衝突被害軽減ブレーキ装置｣の単価を記載した見積書が必要

(｢ふらつき注意喚起装置｣や｢車線逸脱警報装置｣等は対象外)

２.導入明細

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 導入支店 ・営業所 | 購入・リース別 | 車両型式 | 導入予定日 |
| １ |  | 購入・リース |  | 　　　 　年 　　月　 　日 |
| ２ |  | 購入・リース |  | 　　　 　年　 　月　　 日 |
| ３ |  | 購入・リース |  | 　　　 　年 　　月　 　日 |
| ４ |  | 購入・リース |  | 　　　　 年　 　月　　 日 |
| ５ |  | 購入・リース |  | 　　　　 年　 　月　 　日 |

３．担当者名

|  |  |
| --- | --- |
| 担 当 者 名 |  |
| ＴＥＬ番 号 | 　　　　　　　－　　　　－ |
| ＦＡＸ番 号 | 　　　　　　　－　　　　－ |

【様式 ２】 　　年　　月　　日

衝突被害軽減ブレーキ装着車導入促進助成金交付決定通知書

上記の交付申請について、｢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６条に基づき、助成を決定したので通知します。

公益社団法人宮城県トラック協会