

専務理事	常務理事	事務局長	総務課長	主査

受付印

※トラック協会使用欄

平成 年 月 日

一般社団法人 岡山県トラック協会
会長 殿

住 所
氏名又は名称
代表者名

印

衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進助成事業実績報告書
(助成金交付請求書)

1. 助成金請求額 _____ 円 ※1台あたり取得価格の1/4 上限50,000円

2. 装着車両等

No.	登録番号	車名	車両総重量	車台番号	登録年月日	装置取得額	助成額
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

※装着車両が11台以上となる場合は別紙内訳書を添付すること。

3. 振込先

金融機関名	支店名	口座種別	口座番号	フリガナ 口座名義
		普通 / 当座		

4. 添付書類

買取の場合

車検証・請求書・領収書それぞれの写し
※ 請求書には必ず機器の名称及び単価を記載してください。
※ 領収書には必ず登録番号、車台番号、装置の名称を記載してください。

リースの場合

車検証・リース契約書・車両(物件)借受証それぞれの写し
※ リース契約書により導入した車両が特定できる場合は「車両(物件)借受証(写)」の添付は不要です。

●車検証へ当該装置が搭載されていることの記載がない場合は、搭載証明書を添付してください。

