

警報装置

様式第2 (第8条関係)

令和 年 月 日

一般社団法人群馬県トラック協会
会長 武井 宏 殿

事業者名
代表者名

印

衝突防止警報装置導入促進助成金事業実績報告 (請求) 書

要綱第9条に基づき、下記の通り請求します。

記

1 助成金請求額 円
(衝突防止警報装置 30,000 円 × 台)

2 振込先

金融機関名								支店
口座番号	当座・普通	No.						
口座名	フリガナ							

※口座番号が7桁に満たない場合は、先頭部分に「0」を入力して、全部で7桁となるように入力してください。

3 添付書類 (用紙サイズは全てA4判で統一)

(1) 衝突防止警報装置販売・装着証明書

※ 必ず販売業者の証明印が押印され、必要事項が記載されていること。

(2) 請求書 (写) (リースの場合は、見積書 (写))

※ 請求書に、装置の品名・型式・金額等が明記されていること。

(3) 領収書 (写) (リースの場合は、リース契約書 (写) 及び初回リース料の支払いを証する書面 (写))

※ 銀行振込やネットバンキングによる支払いの場合でも、必ず業者発行の領収書 (写) を添付して下さい。

(4) 装着車両の車検証 (写) (電子化された自動車検査証は「自動車検査証記録事項」 (写))
(受付時に期限切れでないもの。)

(5) その他参考となる書類

連絡先	担当者名	TEL	FAX
-----	------	-----	-----

警報装置

【証明日】 令和 年 月 日

衝突防止警報装置販売・装着証明書

【販売・装着証明者】

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

印

下記の車両に搭載の衝突防止警報装置は、当社が販売し装着が完了したことを証明いたします。

記

【導入事業所】

所在地

事業所名

【搭載車両一覧】

合計 台

No.	搭載車両		衝突防止警報装置		装着年月日
	登録番号	車名	名称・型式	オプション名称	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					