（様式－２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**安全装置等導入助成金交付申請書　②（衝突被害軽減ブレーキ）**

（一社）高知県トラック協会　御中

住　　所

会 社 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　安全装置等の導入が完了したので、交付要綱に基づき下記のとおり助成金の交付を請求します。国の補助金を申請している場合は、必ず申告することをお誓い致します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【必須】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 車両総重量 | 装着年月日 | 購入価格（税抜） | 国の補助有無 | 助成額 |
| 高知 |  | 　 |  |  |  |
| 高知 |  |  |  |  |  |
| 高知 |  |  |  |  |  |
| 高知 |  |  |  |  |  |
| 高知 |  |  |  |  |  |

【必須】国の補助金との併用が可能なため、補助総額が取得価格を上回ってはいけない。

振込先銀行口座　　**※記載漏れのないようお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| 銀 行 名 |  |
| 支 店 名 |  |
| 預　　金 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |
| ふりがな |  |
| 口座名義 |  |

* 添付書類
1. 車検証（写）
2. 受領証明書、又は、領収書（写）※領収書が発生しない場合は、各種契約書（リース・割賦・グループ企業間）
3. 搭載証明書（様式－２－２）