令和　　年　　月　　日

**受領証明書**

（一社）高知県トラック協会　御中

住　　所

社　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の装置について、販売・装着が正規に終わり、代金を確かに受領したことを証明致します。

また、本証明と異なる事があれば自社より、助成金を返金致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 支払者 |  |
| 契約の種類 | 一括支払 ・ 割賦契約 ・ ﾘｰｽ契約 ・グループ内リース |
| 受領日 |  |
| 受領金額（税込み） |  |
| 車両の所有者 |  |
| 車両の使用者 |  |
| 車両登録番号 |  |
| 車両登録年月日 |  |
| 車両総重量 |  |

上記車両の導入装置名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成対象装置 | ﾒｰｶｰ名 | 型　　式 | 単価（税抜） | 装着年月日 | 購入年月日 |
| 後方視野確認支援装置 |  |  |  |  |  |
| 側方視野確認支援装置 |  |  |  |  |  |
| 後方・側方視野確認装置セット |  |  |  |  |  |
| 側方衝突警報装置 |  |  |  |  |  |
| ﾀｲﾔ空気圧等監視ｼｽﾃﾑ10輪以上 |  |  |  |  |  |
| ﾀｲﾔ空気圧等監視ｼｽﾃﾑ10輪未満 |  |  |  |  |  |
| アルコールインターロック |  |  |  |  |  |
| エアヒータ |  |  |  |  |  |
| 車載バッテリー式冷房装置 |  |  |  |  |  |
| ＡＴ車両 |  |  |  |  |  |

◆　グループ内の契約については、契約書（写）を添付