様式２　（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

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）

公益社団法人　沖縄県トラック協会

　　会　長　　佐　次　田　　朗　　殿

　　　　　　 　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　 事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　

電話番号

担当者名

衝突被害軽減ブレーキ装置導入促進助成金の支払いについて、下記のとおり請求します。

記

１．請求金額　：　　　　　　　　　円

２．添付資料

　　①自動車検査証（写）

　　②搭載証明書（様式１）

　　③衝突被害軽減ブレーキ装置導入内訳書

　　④見積書・請求書・領収書または割賦販売契約書等の写し

　 ⑤事業報告書の直近の事業年度分の資本金、従業員数の記載があるページ

４．振込先銀行口座：　銀行名　： 銀行・信用金庫

支店名　：

　　　　　　　　　　　預　金　：　普通・当座

　 口座番号：

　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

　　 口座名義：