

FAX可

FAX:048-644-8080

令和 年 月 日

(一社)埼玉県トラック協会 会長 様

住 所

会社名

代表者

印

(会社印)

### 誓 約 書

弊社は、下記機器の導入に対して国や自治体からの補助金交付申請を行わない(行っていない)ことを、ここにお誓いいたします。

### 記

※装置のメーカー・型式、申請数を記入願います。

装置名

メーカー・型式

申請数

車庫内事故防止装置

(車両搭載機器・車庫内立入制御装置)

※車庫内立入制御装置(防犯カメラ等)申請の場合は、申請する装置の設置場所の住所を下記に記載してください。

設置場所の住所

導入(予定)年月

令和 年 月

(令和9年2月末日までに完了のこと)