

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)

助成金交付申請の取下げについて(報告)

この度、助成金交付について、都合により申請を取下げいたしますので報告いたします。

記

1 取下げする安全装置等

※ 該当する装置に☑、装置メーカー・型式、取下げ数量を記入願います。

装置名	メーカー・型式	取下げ数
☐ 後方視野確認支援装置	_____	_____
☐ 側方視野確認支援装置	_____	_____
☐ 側方衝突監視警報装置	_____	_____
☐ 飲酒運転防止装置	_____	_____
☐ トルク・レンチ	_____	_____
☐ EMS(デジタルタコグラフ)	_____	_____
☐ ドライブレコーダー	_____	_____
☐ 車庫内事故防止装置	_____	_____
☐ 自動点呼機器	_____	_____

2 助成交付申請額

_____円

3 確認番号

_____R _____

4 取下げの事由