**側方衝突**　様式第１（第５条関係）

**申請書提出期日：令和７年１２月５日迄**

令和 年 月 日

一般社団法人群馬県トラック協会

会　長 武　井　 宏 殿

(FAX ０２７－２６１－７５７６)

事業者名

代表者名 代表者印

（取扱担当者 ）

（電話番号 ）

**側方衝突監視警報装置導入促進助成金交付申請書**

側方衝突監視警報装置を下記の通り導入したいので、要綱第５条に基づき

申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | メ－カ－名称 | 装置名称 | 型式 | 台数 | 導入予定時期 |
| 側方衝突 |  |  |  | 台 |  |
| 側方衝突 |  |  |  | 台 |  |
| 販売会社  （担当者氏名、連絡先） | | 販売会社名：  担当者名　：  連　絡　先： | | | |

**※　支払予定（どちらかに○をして下さい。）　　　　　買　取　・　リ－ス**

注）装着する車両は、車両総重量７．５トン以上の車両が助成対象とする。

ただし、トラクタ・トレーラに装着する場合は、トラクタの第５輪荷重が

８．５トン以上のものを対象とする。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 協会記載欄 | 担当者名 | 予算チェック | 連絡 |