

令和 2 年〇月〇日

(一社) 香川県トラック協会
会 長 楠 木 寿 嗣 殿

会社印を
お忘れなく。
(コピー不可)

住 所 香川県高松市福岡 3-2-3

事業者名 ○×運送 ⑩

代表者名 代表取締役 ○×太郎

誓 約 書

弊社は、下記機器の導入に対して国の補助金交付申請を行わない（行っていない）こ

機器名と型式を
記入してください。

記

1. 機器名 カラーモニター C J -7600、後方確認カメラ C C -6500
2. 導入台数 2 台
3. 装着車両 ①香川〇〇〇あ〇〇〇〇、②香川〇〇〇い△〇▽〇
4. 導入（予定）年月日
①令和 2 年〇月〇日、②令和 2 年△月△日