

令和3年〇月〇日

(一社) 香川県トラック協会 会長 殿

会社印を
お忘れなく。
(コピー不可)

住 所 香川県高松市〇〇町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)こと

機器名と型式を
記入してください。

記

1. 機器名 (機器名・型式)

2. 導入台数 2台

3. 装着車両 ①香川〇〇〇あ〇〇〇〇、②高松〇〇〇あ〇〇〇〇

4. 導入(予定)年月日

①令和3年〇月×日、②令和3年〇月×日