一般社団法人 自動車再資源化協力機構　防護シート担当ゆき　（FAX：03-5405-6117）

エアバッグ防護シート購入申込書兼助成審査申込書

事業者／事業所：

事業所コード（解体工程）：　| | | | | | | | | | | 0 | 4 |

ご連絡先：TEL　　FAX

購入申込数：　　セット

（公財）自動車リサイクル高度化財団の助成審査について

助成金（400,000 円）の審査を希望される方は、以下の＜助成の条件・注意点＞をご確認いただき、チェックボックスへチェックの上、お申込みください。

<助成の条件・注意点>

- 自再協から当財団への車上作動処理委託契約に係る情報の提供に同意すること。
- 使用時には当財団指定フォームに使用回数を記録し、当財団の求めに応じ提出を行うこと。
- 購入申込みを行った事業所にて必ず使用し、転売/輸出等を行わないこと。
  ※違反した場合、**助成金の返還請求**に速やかに応じること。

☐ 助成の条件・注意点を理解し、助成審査を申込みます。

責任者名：　　㊞

受付窓口記入欄（財団／自再協記入欄）

返信 FAX　1 回目（助成審査受付完了連絡）

助成審査の申込みを受付いたしました。

20　年　　月　　日 担当：

返信 FAX　2 回目（承認・非承認、振込案内連絡）

審査の結果、助成は　**承認（40 万円助成）**　・　**非承認**　となりました。

　　月　　日までに下記口座にお振込みをお願いいたします。

金融機関名：三井住友銀行 丸ノ内支店　　口座種別：普通　　口座番号：6680477

口座名義：一般社団法人自動車再資源化協力機構（いっぱんしゃだんほうじんじどうしゃさいしげんかきょうりょくきこう）

販売価格：470,800 円（振込手数料はご負担ください。）

20　年　　月　　日 担当：

返信 FAX　3 回目（入金完了連絡）

入金（470,800 円）を確認いたしました。　　月頃を目途に発送いたします。

20　年　　月　　日 担当：