

# テールゲートリフター導入内訳書

別紙 1

(申請者名) \_\_\_\_\_

装着年月日	装着車両の登録番号	機器の種類	機器のメーカー	製品名	型番	導入費用(円) (取付工賃を含む) (消費税抜き)	申請額(円) 導入費用の2/3 【上限額】200万円/1台 ※千円未満切捨て

(注)「機器の種類」欄は、垂直式、アーム式、後部格納式、床下格納式いずれかを記入してください。