

(令和8年3月6日、又は予算に達するまで有効) 令和 年 月 日

令和7年度アイドリングストップ支援機器等導入促進助成金申請書

(一社)埼玉県トラック協会 会長 様

住所 三

会社名

代表者名

(会社印)

下記により、アイドリングストップ支援機器等を導入いたしましたので、助成申請いたします。

記

導入装置 品名・型式	メーカー名	機種名	型式	基数
				基
				基
助成申請額	※単価に取付工賃及び消費税は含めない(1,000円未満切り捨て) エアヒータ(助成額上限1台当たり上限6万円) 1基の単価 円 × 1/2 = 円 × 基= 円 車載バッテリー式・蓄冷式冷房装置(助成額1台当たり上限6万円) 1基の単価 円 × 1/2 = 円 × 基= 円 ※冷房装置とヒータ合わせて1社上限6基 申請総額 円			
担当者 連絡先	会社名： 申請担当者名： 電話 () FAX ()			
振込み先	金融機関名： 支店名： どちらかに○を付してください フリガナ (普通 ・ 当座) 口座番号： 口座名義：			

※添付書類 (1)取付車両の自動車検査証記録事項の写し(※車検証ではありません)

(2)助成対象機器名、型式、購入価格等が判別できる請求書等の写し

※新車購入時のオプションの場合は、見積書等オプションの金額がわかるものの写し

(3) 領収書等の支払いを証する書類の写し又はリース契約書、割賦販売契約書の写し

※ネットバンキングの支払い証明は、予約承認等の画面ではなく

実行がわかり、請求額と振込額が一致しているもの)

(4) 販売価格装着証明書

下は記入しないでください。

交付決定受付

確認番号 R7-

全卜協番号

システム番号

上記の申請について交付を決定します。