(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

FAX不可

令和7年度蓄熱マット等導入助成金申請書

(一社)埼玉県トラック協会 会長 様

住所

会 社 名

(ED)

代表者名

(会社印)

下記により、蓄熱マット等を導入いたしましたので、助成申請いたします。

記

申請枚数	申請数枚 ※上限枚数1社10枚まで
購入機器	メーカー名: 型式: 機器名: 型式: 1枚の購入価格 円 ※消費税は除く
助成申請額	1枚の購入価格が20,000円以上の蓄熱マットの場合(助成額上限10,000円) 10,000円× 枚 = 円 1枚の購入価格が20,000円未満の蓄熱マットの場合 (購入単価の1/2に1,000円未満切り捨て) 購入価格(円 ÷ 2)× 枚 = 円 申請総額 円
助成金 担当者 連絡先	会社名: 申請担当者名: 電話 () FAX ()
振込み先 (会社の口座)	金融機関名 支店名: 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)

下は記入しないでくださし	۰۱,
--------------	-----

確認番号 R7-システム番号 交付決定受付

上記の申請について交付を決定します。