

(令和9年3月5日、又は予算に達するまで有効) 令和 年 月 日

## 令和8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

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: _____
	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: _____
	(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い。

確認番号 R8 -

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。