

(令和9年3月5日までの実績報告、または予算に達するまで)

様式1
FAX不可

(一社)埼玉県トラック協会 会長 様
令和 年 月 日
支部名 支部

住 所 〒

会 社 名
代表者名
電 話
F A X
担当者名

印
(会社印)

令和8年度 DPF、インジェクター、マフラー交換に関する助成金交付請求書

DPF、インジェクター、マフラー交換に関する助成金交付要綱第5条に基づき、助成金を下記にて請求いたします。

記

今回の経費は、下記の部品の交換で、清掃ではありません。

(☒にチェック)☐ D P F ☐ インジェクター ☐ マフラー ←必ず該当部品にチェック

助成対象経費	金	円(税抜工事総額)
助成金請求額	金 0	円※1,000円未満切り捨て

※1／2助成、1社上限10万円まで(消費税を除く10万円以上の交換経費が対象)

振込先金融機関	金融機関名		
	支店名		
預金種別	普通	当座	(どちらかに○を付してください)
口座番号			
フリガナ			
口座名義			

※振込先は会社の口座になります。

- ※添付書類：(1)整備工場等に外注して交換した場合、様式2
(2)外注の場合、交換経費の見積書(写し)又は請求書(写し)及び支払いを証するもの(領収書等の写し)
(3)自社交換の場合、部品代が対象経費となります。様式3
(4)自社交換の場合、部品代の支払いを証するもの(領収書等の写し)
(5)対象車両の自動車検査証記録事項(写)(※車検証ではありません)

右記は記入しないでください。 上記申請について交付決定いたします。 ※クーポン、ポイント等を使用して支払った金額は助成対象外	確認番号R8ー	交付決定受付
	システム番号	