

(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 〒

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	<p>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)</p> <p>エアヒータ・燃焼式ヒータ(助成額上限1台あたり上限6万円)</p> <p>1基の単価 _____ 円 × 1/2 = _____ 円 × _____ 基 = _____ 円</p> <p>車載バッテリー式・蓄冷式冷房装置(助成額1台あたり上限6万円)</p> <p>1基の単価 _____ 円 × 1/2 = _____ 円 × _____ 基 = _____ 円</p> <p>冷房装置とヒータ合わせて1社上限10基</p> <p>申請総額 _____ 円</p>			
担当者 連絡先	<p>会社名: _____ 申請担当者名: _____</p> <p>電話 _____ () _____ FAX _____ () _____</p>			
振込み先	<p>金融機関名: _____ 支店名: _____</p> <p>どちらかに○を付してください フリガナ _____</p> <p>(普通 ・ 当座) 口座番号: _____ 口座名義: _____</p>			

- 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。

確認番号 R8 -

全ト協番号

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。