**申請締切日：令和８年２月１３日迄(※厳守)**

**※期日を過ぎた場合受付できません。**

様式２

令和 年 月 日

一般社団法人群馬県トラック協会

　　　　　会長　　武　井　　宏　殿

事業者名

代表者名

**アイドリングストップ支援機器導入実績報告書**

**（助成金交付請求書）**

要綱第８条に基づき、下記の通り請求します。

記

１ 助成金請求額 　　　　　　　　　　　 円

（内訳：県ト協　　　　　　　　　　円　／　全ト協　　　　　　　　　　円）

（但し、マット　　枚分，ヒータ　　台分，蓄冷式　　台，バッテリー式　　台分）

２ 振込先

金融機関名：

支　店　名：

預金種別： 普通 ・ 当座

口座番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※７桁で記入願います。）

口座名義(フリガナ)：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※口座名義をフリガナで正しくご記入ください。（スペース、中点も正確にお願いします。）

３ 添付書類（用紙サイズは全てＡ判で統一）

（1） 別表「アイドリングストップ支援機器導入実績内訳書」

（2） アイドリングストップ支援機器装着証明書(※マット等は不要・装着業者発行、登録番号・機器名・装着日記載)

（3） 買取りの場合は請求明細書(写)及び領収書(写)

※リースの場合は価格明細が分かる書面(写)及び契約書(写)、初回リース料の支払

完了を証する書面(写)

※インターネットバンキングによる支払いの場合は､振込依頼書と合わせて、必ず引き落とされたことが確認できる通帳の(写)等を添付してください。当座から振込の場合は、当座勘定照合表を添付願います。

（4） 装着車両の車検証(写)（※マット・毛布は不要）

（5） その他参考となる書類

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先 | 担当者名 TEL FAX |

別 表

**アイドリングストップ支援機器導入実績内訳書**

事業者名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 区分 | | メーカー名 | 装置名 | 装置単価(税抜) | 導入台数 | 助成金請求額 | 導入年月日  支払年月日 |
| １ |  | 毛布・マット |  |  | 円 | 台 | 県ト協　　　　　　 円 | 導入年月日 |
|  | 蓄冷冷房装置 | 令和 年 月 日 |
|  | エアヒータ | 全ト協　　　　　　 円 | 支払年月日 |
|  | 車載バッテリー式 | 令和 年 月 日 |
| ２ |  | 毛布・マット |  |  | 円 | 台 | 県ト協　　　　　　 円 | 導入年月日 |
|  | 蓄冷冷房装置 | 令和 年 月 日 |
|  | エアヒータ | 全ト協　　　　　　 円 | 支払年月日 |
|  | 車載バッテリー式 | 令和 年 月 日 |
| ３ |  | 毛布・マット |  |  | 円 | 台 | 県ト協　　　　　　 円 | 導入年月日 |
|  | 蓄冷冷房装置 | 令和 年 月 日 |
|  | エアヒータ | 全ト協　　　　　　 円 | 支払年月日 |
|  | 車載バッテリー式 | 令和 年 月 日 |
| ４ |  | 毛布・マット |  |  | 円 | 台 | 県ト協　　　　　　 円 | 導入年月日 |
|  | 蓄冷冷房装置 | 令和 年 月 日 |
|  | エアヒータ | 全ト協　　　　　　 円 | 支払年月日 |
|  | 車載バッテリー式 | 令和 年 月 日 |

※必ず該当する区分に○を付してください。

【協会記載欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 会費納入車両数 | 備 考 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【証明日】令和 年 月 日  **アイドリングストップ支援機器装着証明書**  【装着証明者】  所 在 地  事業者名  代表者名 印  電話番号  下記の車両に搭載のアイドリングストップ支援機器は、当社が装着したことを証明いたします。  記  【導入事業所】  所 在 地  事業所名  【装着車両一覧】  合計 台   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | № | 装着車両 | | アイドリングストップ支援機器 | | 装着年月日 | | 登録番号 | 車名 | メーカー名 | 機器名・型式 | | 1 |  |  |  |  | Ｒ　 年　 月　 日 | | 2 |  |  |  |  | Ｒ　 年　 月　 日 | | 3 |  |  |  |  | Ｒ　 年　 月　 日 | | 4 |  |  |  |  | Ｒ　 年　 月　 日 | | 5 |  |  |  |  | Ｒ　 年　 月　 日 | | 6 |  |  |  |  | Ｒ　 年　 月　 日 | | 7 |  |  |  |  | Ｒ　 年　 月　 日 | | 8 |  |  |  |  | Ｒ　 年　 月　 日 | | 9 |  |  |  |  | Ｒ　 年　 月　 日 | | 10 |  |  |  |  | Ｒ　 年　 月　 日 | |