

〔別 紙〕

平成 年 月 日

社団法人奈良県トラック協会
会長 藤岡修三 殿

住 所

会 社 名

代表者名

印

アイドリングストップ支援機器導入助成金交付申請書 (蓄熱マット等)

この度、アイドリング・ストップ運動推進のため、蓄熱マット等を導入しましたので下記のとおり助成金交付を申請します。

記

1. 助成金申請額 _____ 円

1枚当たり10,000円(購入額を限度とする)×購入枚数(10枚を限度とする)

2. 助成金振込金融機関(郵便局不可)

金融機関名 _____

本・支店名 _____

口座名 _____

(普通・当座) 口座番号 _____

3. 添付書類 支払領収証(写)(購入品目・消費税額が明記されたもの)

平成 年 月 日

社団法人奈良県トラック協会
会長 藤岡修三 殿

住 所

会 社 名

代表者名

印

アイドリングストップ支援機器導入助成金交付申請書

《全日本トラック協会協会助成事業》

この度、アイドリング・ストップ運動推進のため、アイドリングストップ支援機器を導入しましたので、下記のとおり助成金交付を申請します。

記

1. 助成金申請額 _____ 円

※ 助成額は、導入する機器の価格の2分の1以内の額（上限12万円。）

エアヒータ	台	(助成金額)	円)
外部電源パッケージクーラー	台	(助成金額)	円)
車載バッテリー式冷房装置	台	(助成金額)	円)
スタンバイ装置	台	(助成金額)	円)

2. 助成金振込金融機関（郵便局不可）

金融機関名 _____

本・支店名 _____

口 座 名 _____

(普通・当座) 口座番号 _____

3. 添付書類 支払領収証（写）（購入品目・消費税額が明記されたもの）