



【様式2】
年 月 日

(公社) 奈良県トラック協会
会 長 殿

住 所
会 員 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兼誓約書 (全ト協助成事業)

アイドリングストップ支援機器導入助成金交付要綱第7条第2項に基づき、下記のとおり申請します。また、申請する機器について、国の補助金の交付を受けておらず、今後も受けないことを誓約いたします。

記

助成金申請額 _____ 円 (金額訂正不可)

1. 導入台数 (1)エアヒータ _____ 台 (2)車載バッテリー式冷房装置 _____ 台
1社、(1)(2)を合計して上限3台。

2. 導入内訳 アイドリングストップ支援機器装着証明書のとおり。

3. 振込先

金融機関名			支店名							
預金種類 (該当に○)	普通	当座	口座番号							
フリガナ										
口座名義										

4. 添付書類

- ①アイドリングストップ支援機器装着証明書 (様式3)
- ②装着した車両の自動車検査証記録事項の写し
【買取導入の場合】
- ③請求書の写し (対象機器の型式及び単価が明記されているもの)
- ④支払いを証する書類 (領収証、振込金受取書等) の写し
【リース、割賦導入の場合】
- ⑤契約書の写し (対象機器の型式及び単価が明記されているもの)

※③⑤に対象機器の型式及び単価が明記されていない場合は、確認できる見積書又は納品書等を添付してください。



(公社) 奈良県トラック協会
会 長 殿

住 所
名 称
代 表 者
担 当 者
T E L

印

(この証明書は取り付け作業をした業者が作成してください。)

アイドリングストップ支援機器装着証明書

下記について、装着を実施したことを証明いたします。

記

会員名 _____

装着車両登録番号		区分	導 入 機 器		装着年月
			メーカー名	機器名・型式	
<input type="checkbox"/> 奈良 <input type="checkbox"/> 飛鳥		<input type="checkbox"/> ヒータ <input type="checkbox"/> 冷房装置			年 月
<input type="checkbox"/> 奈良 <input type="checkbox"/> 飛鳥		<input type="checkbox"/> ヒータ <input type="checkbox"/> 冷房装置			年 月
<input type="checkbox"/> 奈良 <input type="checkbox"/> 飛鳥		<input type="checkbox"/> ヒータ <input type="checkbox"/> 冷房装置			年 月

装着車両登録番号の地域名と区分は該当する項目にチェックしてください。

会員事業者が自社整備工場に取り付けた場合は、自社で作成してください。

自社整備工場取付の場合は、装着車両登録番号と装着機器が確認できる写真を添付してください。