

年 月 日

アイドリングストップ支援機器導入助成実績報告書
(助成金交付請求書)

一般社団法人茨城県トラック協会
会長 小倉 邦義 殿

住 所
事業者名
代表者名

㊞

アイドリングストップ支援機器導入助成金交付要綱第4条に基づき、助成金の支払いについて下記のとおり請求します。

記

助成金請求額 _____ 円 (請求台数 _____ 台分)

1. 導入機器 エアヒーター・蓄冷式クーラー
車載バッテリー式冷房装置 (〇印)
2. メーカー名 _____
3. 機器名・型式 _____
4. 振込先口座 _____ 銀行 _____ 支店
- [口座種別] 普通 ・ 当座 (〇印)
- [口座番号] _____
- フリガナ
[口座名義] _____

協会受付印

- 【添付書類】(1) 装着車両内訳書(別紙)
(2) 装着証明書(別紙)
(3) 請求明細書および領収書の写し
(割賦又はリースの場合は契約書の写し)

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

別紙

アイドリングストップ支援機器装着車両内訳書

事業者名

番号	装着車両		※区分(○印)	導入機器		装着日 取付日
	車名	登録番号		メーカー名	機器名・型式	
1			1 2 3			円
2			1 2 3			円
3			1 2 3			円
4			1 2 3			円
5			1 2 3			円
6			1 2 3			円
7			1 2 3			円
8			1 2 3			円
9			1 2 3			円
10			1 2 3			円
合 計						円

※区分

- 1 エアヒーター
- 2 蓄冷式クーラー
- 3 車載バッテリー式冷房装置

【共通様式】

装着証明書

(申請事業者名)

(証明者)

印

下記のとおり装着したことを証明します。

No.	メーカー名	型式名	装置単価 (税抜)	装着車両番号	装着日
1					年 月 日
2					年 月 日
3					年 月 日
4					年 月 日
5					年 月 日
6					年 月 日
7					年 月 日
8					年 月 日
9					年 月 日
10					年 月 日