

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)  
(4) 誓約書

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

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		灰ト協助成金額	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	年 月 日
2			1 2 3			円	年 月 日
3			1 2 3			円	年 月 日
4			1 2 3			円	年 月 日
5			1 2 3			円	年 月 日
6			1 2 3			円	年 月 日
7			1 2 3			円	年 月 日
8			1 2 3			円	年 月 日
9			1 2 3			円	年 月 日
10			1 2 3			円	年 月 日
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

## 【誓約書】

申請にあたり、以下のすべての内容について、誓約していただく必要があります。

次の各項目のチェック欄に（☑）点を入れて下さい。

- 申請日において、協会費の未納がある場合には、助成金の対象外となること。
- 虚偽や不正な手段により助成金を受給した場合には、助成金の返還を行うこと。
- 交付対象となった機器装着後、茨ト協で定める耐用年数を経過するまでの期間は、譲渡、交換、廃棄、他用途への転用、貸付又は担保の用に供する等いかなる処分をした場合、助成金の返還を行うこと。

<茨ト協で定める耐用年数>

(1) アイドリングストップ支援機器 6年

令和 年 月 日

住 所

事業者名

代表者名

㊞

【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