

香ト協  
アイドリングストップ支援助成  
様式1(第6条関係)

確認番号
2 協ア
協ア

受付印
-----

※協会使用欄

# 香川トラック協会

“会社印”を  
お忘れなく。  
(コピー不可)

(一社)香川県トラック協会長 殿

## 記載例 (蓄冷式クーラー導入の場合)

香川県 〇〇市 〇〇-2-3

代表者名 代表取締役 〇×運送 〇×太郎 印

営業所の名称 本社営業所

## 令和2年度 アイドリングストップ支援機器導入助成金交付申請書(兼請求書)

アイドリングストップ支援機器導入助成金交付要綱第6条に基づき

「蓄冷式クーラー」(定額)40,000円を助成

※助成金額が購入費用を上回る場合は、購入費用まで。(百円未満切り捨て)

### 1. 助成請求金額

助成請求金額 〇〇 円

※助成金額が購入金額を上回る場合は、購入金額まで。(百円未満切り捨て)

### 2. 導入内訳

請求内容	請求内容(✓を記入)		申請台数	請求内容(✓を記入)		申請台数
		<input type="checkbox"/>	蓄熱マット	台	<input type="checkbox"/>	エアヒータ
	<input checked="" type="checkbox"/>	蓄冷式クーラー又は温水ヒータ	1台	<input type="checkbox"/>	車載バッテリー式冷房装置	台

### 3. 振込先

振込先金融機関名	〇×△	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">銀行</span>	信用金庫	<input type="checkbox"/>	支店
			信用組合	<input checked="" type="checkbox"/>	
預金種別	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">普通</span>	当座	口座番号(右詰め)	0 1 2 3 4 5	
フリガナ氏名(義)	マルバツウンソ		〇×運送		
	〇×運送		記入者(担当者)のお名前 〇×太郎		

“添付書類”  
をお忘れなく

申請会員事業者)

マルブ サンカクジロウ

〇部 △△次郎

TEL 012-3456-789

FAX 789-6543-210

提出期限:令和3年2月8日(月)香ト協必着

- (1) アイドリングストップ支援機器装着証明書
- (2) 装着車両の自動車検査証(写)
- (3) 請求書(写)
- (4) 代金支払いに係わる領収証(写)
- (5) 誓約書

●リースの場合は、

(3)(4)の代わりに

- ①リース契約書(写)
- ②借受証・引渡書等(写)