

※協会使用欄

香ト協 記入欄

(一社)香川県トラック協会長 殿

“会社印”を
お忘れなく。
(コピー不可)

記載例 (大型車両導入)

香川県高松市 〇×運送

代表者名 代表取締役 〇×太郎 

令和〇年度 ポスト新長期規制適合車導入促進助成金交付申請書(兼請求書)

ポスト新長期規制に基づき、下記のとおり申請ならびに請求いたします。

申請金額については、予算の執行状況により変動することがあります。

1. 助成請求金額

助成請求金額

必要事項の記入忘れにはご注意ください。

2. 導入内訳

申請内容	導入車両名	導入台数
	ポスト新長期規制適合車	1台

※ポスト新長期規制は、平成21年・平成22年規制車等を指す。これ以降新たな排出ガス規制ならびに燃費基準に適合した型式については、助成対象とする。

3. 振込先

振込先金融機関名	<input type="radio"/> × <input type="checkbox"/> △	<input checked="" type="radio"/> 銀行	<input type="checkbox"/> ▼ <input type="checkbox"/> ◇	支店
預金種別	<input checked="" type="radio"/> 普通	当座	口座番号(右詰め)	<input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5
フリガナ	マルバツウンソウ	ダイヒョウトリシマリヤク	マルバツタロウ	
氏名(預金口座名義)	<input type="radio"/> × <input type="checkbox"/> 運送	〇×太郎		

記入者(担当者)のお名前

“添付書類”を
お忘れなく。

TEL	012-3456-789
FAX	789-6543-210

【添付書類】

(1) 助成対象車両の自動車検査証記録事項(写)

提出期限:一次締(令和〇年〇月〇日(〇))香ト協必着
提出期限:二次締(令和〇年〇月〇日(〇))香ト協必着