様式１ (第５条関係) (受付№　　　　)

アイドリングストップ支援機器導入促進助成金交付申請書

　　　 年　　月　　日

公益社団法人宮城県トラック協会 会長　殿

所　在　地

申請者名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

｢アイドリングストップ支援機器導入促進助成金交付要綱｣第５条に基づき、助成金の交付について申請します。

記

１.助成申請額 　　　　　　　　　　　　円　(千円未満切捨て)

(内訳)　　　　　　　　　　　　　(注)１機の単価を１／２した上で６万円限度、１事業者計１０機限度

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 導　入　機　器 | 購入単価(a)(消費税を除く) | 機数 | 申請額(a)×0.5×機数(上限1機６万円) |
| 記号 | メーカー名 | 機器名称 | 型　式 |
| Ａ |  |  |  | 円 |  | 円 |
| Ｂ |  |  |  | 円 |  | 円 |
| 合　　 計 |  | (千円未満切捨て)円 |  |

※添付資料　①見積書(写)　②機器を装着する車両の検査証(写)、新車の場合は注文書(写)　③誓約書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　　[作業等その他の額は

２.導入明細　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　購入単価に含まない]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 導入支店 ・営業所 | 購入・リース別 | 機器を装着する車両の登録番号 | 装着する記号**A B** | 導入予定日 |
| １ |  | 購入・リース |  |  | 　　　 　年 　　月　 　日 |
| ２ |  | 購入・リース |  |  | 　　　 　年　 　月　　 日 |
| ３ |  | 購入・リース |  |  | 　　　 　年 　　月　 　日 |
| ４ |  | 購入・リース |  |  | 　　　　 年　 　月　　 日 |
| ５ |  | 購入・リース |  |  | 　　　　 年　 　月　 　日 |

※６機以上導入の場合は別紙に追記。

３．担当者名

|  |  |
| --- | --- |
| 担 当 者 名 |  |
| ＴＥＬ番 号 | 　　　　　　　－　　　　－ |
| ＦＡＸ番 号 | 　　　　　　　－　　　　－ |

【様式 ２】 　　年　　月　　日

アイドリングストップ支援機器導入促進助成金交付決定通知書

上記の交付申請について、｢アイドリングストップ支援機器導入促進助成金

交付要綱｣第６条に基づき、助成を決定したので通知します。

公益社団法人宮城県トラック協会

様式１の別紙　　６機以上導入の場合に使用

２.導入明細 (続く　内訳)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 導入支店・営業所 | 購入・リース別 | 機器を装着する車両の登録番号 | 装着する記号**AB** | 導入予定日 |
| ６ |  | 購入・リース |  |  |  　　年　　 月　 　日 |
| ７ |  | 購入・リース |  |  | 　　 　　年　　 月　 　日 |
| ８ |  | 購入・リース |  |  | 　　 　　年　　 月　 　日 |
| ９ |  | 購入・リース |  |  | 　　 　　年　　 月　 　日 |
| １０ |  | 購入・リース |  |  | 　　 　　年　　 月　 　日 |