

申請日

年 月 日

環境対応車導入促進助成金交付申請書

トラック協会 会長殿

(導入事業者) 申込者	会 社 住 所	〒 - 都道府県	TEL :
	会 社 名 称	ふりがな	FAX :
	代表者の役職・氏名	ふりがな	(印) 角印も可
(導入事業者) 申込責任者	営 業 所		
	役職・氏名		
	連 絡 先 所 在 地	〒 - 都道府県	TEL : FAX :

(リースの場合) リース会社	会 社 住 所	〒 - 都道府県	
	会 社 名 称		担当者氏名
	担当者連絡先	TEL :	FAX :

下記の車両について、導入の申請をいたします。(※印は該当する項目を○で囲む)(要見積書の写し添付)

導 入 方 法	*リース(リース期間3年・4年・5年・その他(年))・買取り			
導 入 車 両	種 別	*ハイブリッド・CNG・LNG・電気・FCV		
	メーカー名・車名	メーカー名: 車名(通称名):		
	車 両 の 型 式	区分※	小 ☐ 中 ☐ 大 ☐	※区分は実施要領の参考車両型式に示すとおり
	台 数	台	登録予定日	年 月 日
	営 業 所			
車検証の使用の本拠の位置	都道府県			

販売会社※	社名・支店・営業所等		
	連 絡 先 所 在 地	〒 - 都道府県	TEL : FAX :
	担 当 者 名		

※都道府県トラック協会使用欄(申請者は記入しないでください。)

確認番号

公益社団法人 全日本トラック協会会長殿

年 月 日

協会名 会長名

※②枚目に押印

環境対応車導入促進助成金交付要綱第6条に基づき、助成金の交付について下記の通り申請します。

※申請する台数分の助成額合計

全ト協助成金額 円※	地方ト協助成金額 円※
---------------------------------	----------------------------------