



年 月 日

令和7年度 アイドリングストップ支援機器導入促進助成実績報告書  
(助成金交付申請書)

一般社団法人千葉県トラック協会 会長 殿

所在地

事業者名

代表者名

代表者  
印

アイドリングストップ支援機器を導入しましたので、助成金の支払いについて、下記のとおり申請します。

記

合計助成請求額 , ,  円

(内訳) エ ア ヒ ー タ 台

(内訳) 車載バッテリー式冷房装置 台

(注) 助成請求額は千円未満切捨て

## 【振込先口座】

(フリガナ)

(フリガナ)

銀行名

支店名

支店コード

預金種目

普通・当座

口座番号

(いずれかに○)

(右づめ)

口座名義(カタカナ)

千ト協受付印欄

※上記指定口座に、振り込み依頼人名「チトラ/アイドリングSTOP」で振込致します。

## 【申請者連絡先】

(会社名)

(担当者名)

(TEL)

(FAX)

 【添付書類A4サイズ】 ア. アイドリングストップ支援機器導入一覧表 イ. 購入の場合…機器単価の記載がある請求書等のコピー

領収書・インターネットバンキングの振込結果(確定済・承認済等)のコピー

 ウ. リース・割賦の場合…機器単価の記載がある見積書のコピー

リース契約書・割賦販売契約書等のコピー

## アイドリングストップ支援機器導入一覧表

No	区分 (該当する方へ○)	メーカー名	導入年月	機器単価 (消費税等除く)	台数	助成金額 (千円未満切捨て)
		機器名・型式	R7年4月～R8年1月に限る	円		円
1	クーラー・ヒータ		R 年 月	円	台	円
2	クーラー・ヒータ		R 年 月	円	台	円
3	クーラー・ヒータ		R 年 月	円	台	円
4	クーラー・ヒータ		R 年 月	円	台	円
5	クーラー・ヒータ		R 年 月	円	台	円
6	クーラー・ヒータ		R 年 月	円	台	円
7	クーラー・ヒータ		R 年 月	円	台	円
8	クーラー・ヒータ		R 年 月	円	台	円
9	クーラー・ヒータ		R 年 月	円	台	円
10	クーラー・ヒータ		R 年 月	円	台	円
合 計					台	円

※助成金額は機器の価格（消費税を除く）の1/2とし、上限6万円（千円未満切捨て）