

捨印

年 月 日

会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--

(必ず記入して下さい)

一般社団法人神奈川県トラック協会
会 長 殿住 所
事業者名
代表者名

会社印

令和5年度 アイドリングストップ支援機器等導入促進助成金申請書

当社は「アイドリングストップ支援機器等導入促進助成金交付要綱」を遵守することを誓約し、
所定申請期間内を以て、関係書類を添えて助成金の申請を致します。

※当申請は、令和6年2月29日必着までとする。

1. 助成額合計 金 円

2. 助成額及び助成内訳（詳細は別添内訳表のとおり）

機器種類	台数	全ト協 助成額	神ト協 助成額
①蓄熱マット	台	円	円
②蓄冷クーラー	台	円	円
③冷蔵・冷凍車向け後付スタンバイ装置	台	円	円
④エアヒーター	台	円	円
⑤車載バッテリー式冷房装置	台	円	円
助成額合計			円

※④⑤の機器については、1台あたり全ト協助成と神ト協助成の両方を申請することはできません

④⑤：導入期間が令和5年3月1日～令和5年3月31日の場合は神ト協助成のみ

④⑤：導入期間が令和5年4月1日～令和6年2月29日の場合は全ト協助成のみとなります

3. 助成額の振込先

フリガナ		
①振込先	銀行・信金 (いずれかに○)	支店
②預金種別／口座番号	普通・当座 (いずれかに○)	口座番号
フリガナ		
③口座名義人		

4. 連絡先（代理人名の記入不可）

連絡担当者	電話番号	
	FAX番号	

【添付書類】 ①助成金内訳表（別表） ②装着した車両の車検証の写し（台数分・蓄熱マット以外）

③請求書及び領収書の写し（機器の価格確認できるもの）

※新車導入の場合は、③の代わりに、車両に係る請求書と領収証（リース契約・割賦購入契約の場合は機器の
取付けと価格が確認出来る見積書、契約書、物件受領書）を添付する。