

捨印

## 令和4年度広島県蓄冷式クーラー等導入助成金交付申請書

令和 年 月 日

公益社団法人 広島県トラック協会  
会長 小丸成洋 殿

申請者  
住 所  
氏名又は名称  
代表者名  
電話番号  
FAX 番号  
担当者氏名

実印

アイドリング・ストップ運動の趣旨に賛同し、蓄冷式クーラー等を導入したので助成金の交付を申請します。

助成金交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

1. 商品名 \_\_\_\_\_

導入先

導入台数 \_\_\_\_\_ 台 (会員保有車両台数 \_\_\_\_\_ 台)

導入する機器の価格(消費税除く額) \_\_\_\_\_ 円

導入総額(消費税を含む領収証の額) \_\_\_\_\_ 円

2. 直近3年間に助成を受けた蓄冷式クーラー等の台数 \_\_\_\_\_ 台

〈 助成金振込先 〉

金融機関名	銀行コード番号	支店名	支店コード番号
口座番号	(1. 普通・2. 当座)	No.	
口座名	フリガナ		

※ 所属支部へ申請してください。

※ 蓄冷式クーラー等装着内訳書(別紙)、支払いを証明する領収証の写(①振込金受取書等でも可、②手形(自振手形に限る)による購入の場合、手形決済完了後に当座から引き落とされた証明(当座勘定照合等)又は領収証等を添付すれば可)

※ 納品書又は請求書の写(購入した品目・型式・数量・単価・金額を記載したもの)

※ 割賦又はリースによる導入の場合は、領収証及び納品書・請求書に代わって蓄冷式クーラー等(価格)が含まれることが記載された割賦契約書又はリース契約書の写を添付してください。

※ 振込先確認のため預金通帳の口座名義記載ページの写を添付してください。

※ 本年度の予算に限りがありますので、申込順とさせていただきます。