

アイドリングストップ支援機器導入助成金 申請内訳書

分室 会社名

担当者名

整理番号	支店・営業所名	区分	導入装置		台数 (台)	機器単価 (消費税除く)	機器単価の 1/2の金額	全ト協助成額 (左記金額より上限6万)	装着日
			メーカー名	製品名					
	支店 営業所	クーラー・ヒータ						円	令和 年 月 日
	支店 営業所	クーラー・ヒータ						円	令和 年 月 日
	支店 営業所	クーラー・ヒータ						円	令和 年 月 日
	支店 営業所	クーラー・ヒータ						円	令和 年 月 日
	支店 営業所	クーラー・ヒータ						円	令和 年 月 日
	支店 営業所	クーラー・ヒータ						円	令和 年 月 日
	支店 営業所	クーラー・ヒータ						円	令和 年 月 日
	支店 営業所	クーラー・ヒータ						円	令和 年 月 日
	支店 営業所	クーラー・ヒータ						円	令和 年 月 日
	支店 営業所	クーラー・ヒータ						円	令和 年 月 日
合計					台			円	

1. 整理番号は記入しないで下さい。
2. 助成金額は、全ト協分のみです。なお、国からの補助を受ける(受けた)場合は補助が受けられません。
3. 区分欄は、クーラー:車載バッテリー式冷房装置、ヒータ:エアヒータ のどちらかを○で囲ってください。
4. 助成金額は機器単価の1/2の金額で最大6万円となります。全ト協助成額合計欄を申請書請求金額欄に記載してください。