アイドリングストップ支援機器導入促進助成金交付申請書兼請求書

公益社団法人北	海道トラック協会長 殿		令和	年	月	日	
	会社所在地 会 社 名 代 表 者 電話番号 FAX番号 担当者氏名	(〒	_		印		
アイドリングストップ支援機器導入促進助成金交付要綱第6条に基づき、下記のとおり申請(請求) します。 記							
1. 支援対象機器 ヒーター ・ クーラー (申請する機器に○印)							
2. 申 請 台 数台							
3. 助成申請額 円 (ヒータ・クーラー @40,000円)							
4. 振込先銀行口		銀行					
銀行名	 信用: 信用:	金庫	支店名			支店	
預金種類	普通預金 ・ 当座預金						
口座番号							
(ふりがな) 口座名義	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		•	•	<u>, </u>		
○助成金請求に必要な書類							
	+Jrh	マト地	受付印			∽ /→ FN	

地区卜協受付印	北卜協受付印