

低公害車導入促進助成金交付申請書

(公社)全日本トラック協会 会長殿

捨印

申請者 (導入事業者)	会 社 名	〒 _____ 都道府県	TEL: _____	国土交通省の 補助制度
	代 表 者 の 役 職 ・ 氏 名	〒 _____ 都道府県	FAX: _____	
	代 表 者 の 役 職 ・ 氏 名	〒 _____ 都道府県	TEL: _____	
申請者 (導入事業者)	会 社 名	〒 _____ 都道府県	FAX: _____	国土交通省の 補助制度
	代 表 者 の 役 職 ・ 氏 名	〒 _____ 都道府県	TEL: _____	
	代 表 者 の 役 職 ・ 氏 名	〒 _____ 都道府県	FAX: _____	
請求書送付先 (リースの場合)		* 代表者・申込責任者・導入営業所・その他 ( )		国土交通省の 補助制度
請求書送付先 (リースの場合)		TEL: _____	→①・④枚目に押印	
請求書送付先 (リースの場合)		FAX: _____		
請求書送付先 (リースの場合)		TEL: _____	国土交通省の 補助制度	
請求書送付先 (リースの場合)		FAX: _____	国土交通省の 補助制度	

※事業所(当該事業所でなくても可能)において、経年車の廃車を伴う新車導入の場合、または次の①～③のいずれかを取得していること。①グリーン経営認証、②安全性優良事業所(Gマーク認定)、③ISO9001または14001

下記の車両について、導入の申請をいたします。(※印は該当する項目を○で囲む)

導入方法	*リース(注文架装・有・無)(リース期間：3年・4年・5年・6年)・買取り(要見積書添付)		
自動車の種類	* 新車 ・ 使用過程車改造		
メーカー名・車名	メーカー名： _____ 車名(通称名)： _____		
車両の型式	_____	(カタログ値・標準荷台) 最大積載量 (減トン前) □□.□ t	* 車種クラス 小型 ・ 中型
車両の形状等	* キャブ幅 → (標準・広幅) ・ 長さ → (ロング・ショート) * ボディー → (バン・平ボディ・塵芥車・シャーシのみ・冷専・その他 ( ))		
台数	台	登録予定日・検査予定日 [CNG車(改造)]	平成 年 月 日
営業所	_____		
車検証の使用の本拠の位置	都道府県 _____		

販売会社	社名・支店・営業所等	_____	
	連絡先	都道府県 _____	TEL: _____
	担当者名	_____	

※CNG車(使用過程車改造)の場合は、改造を行う会社を記入すること。

※都道府県トラック協会使用欄(申請者は記入しないでください。)

全ト協様式1(第6条関係)

確認番号 □□□□□□□□

公益社団法人 全日本トラック協会 会長殿 平成 年 月 日

協会名 \_\_\_\_\_

会長名 \_\_\_\_\_ ※②④枚目に押印

低公害車導入促進助成金交付要綱第6条に基づき、助成金の交付について下記の通り申請します。

※助成金×台数 下記の補助制度の利用(予定)がある場合に○を付す。

全ト協助成金額 _____ 円	国土交通省補助制度
地方ト協助成金額 _____ 円	地方自治体等補助制度 (名称 _____)

申請日

平成 年 月 日

低公害車導入促進助成金交付申請書

(公社)全日本トラック協会 会長殿

捨印

(導入事業者) 申込者	会 社 住 所	〒 _____ 都道府県 _____	TEL: _____	<b>国土交通省の補助制度</b> 下記の基本要件を全て満たすこと ・交付予定枠の内定を受けていること ・車両総重量2.5t超であること ・低公害車を3台以上導入すること (リースの場合はリース会社) ※緩和要件あり ・地方公共団体等の補助要件を満たしていること
	会 社 名 称	ふりがな _____	FAX: _____	
	代 表 者 の 役 職 ・ 氏 名	ふりがな _____	(実印) → ①・④枚目に押印	
(導入事業者) 申込責任者	営 業 所 役 職 ・ 氏 名	_____		
	連 絡 先 在 地	〒 _____ 都道府県 _____	TEL: _____	
			FAX: _____	

※事業所(当該事業所でなくても可能)において、経年車の廃車を伴う新車導入の場合、または次の①～③のいずれかを取得していること。①グリーン経営認証、②安全性優良事業所(Gマーク認定)、③ISO9001または14001

(リースの場合) リース会社	会 社 住 所	〒 _____ 都道府県 _____	
	会 社 名 称	_____	担当者氏名 _____
	担 当 者 連 絡 先	TEL: _____	FAX: _____

下記の車両について、導入の申請をいたします。(※印は該当する項目を○で囲む)

導 入 方 法	リース(リース期間*3年・4年・5年・その他( 年)) ・ 買取り(要見積書添付)		
導 入 車 両	メーカ名・車名	メーカ名: _____	車名(通称名): _____
	車 両 の 型 式	_____	(カタログ値・標準荷台) * 車種クラス 最大積載量 (減トン前) □□.□ t 小型 ・ 中型
	車 両 の 形 状 等	* キャブ幅 → (標準・広幅) ・ 長さ → (ロング・ショート) * ボディー → (バン・平ボディー・塵芥車・シャーシのみ・冷専・その他( ))	
	台 数	台 _____	登録予定日 平成 年 月 日
	営 業 所	_____	
	車検証の使用の本拠の位置	都道府県 _____	

販 売 会 社	社名・支店・営業所等	_____
	連 絡 先 在 地	都道府県 _____ TEL: _____ FAX: _____
	担 当 者 名	_____

※都道府県トラック協会使用欄(申請者は記入しないでください。)

全ト協様式1(第6条関係)

確認番号 □□□□□□□□

公益社団法人 全日本トラック協会 会長殿 平成 年 月 日

協会名 \_\_\_\_\_

会長名 \_\_\_\_\_ (実印) ※②④枚目に押印

低公害車導入促進助成金交付要綱第6条に基づき、助成金の交付について下記の通り申請します。

※助成金×台数 下記の補助制度の利用(予定)がある場合に○を付す。

全ト協助成金額 _____ 円	国土交通省補助制度
地方ト協助成金額 _____ 円	地方自治体等補助制度(名称 _____)