

環境対応車導入促進助成金交付申請書

捨印

トラック協会 会長殿

（導入事業者） 申込者	会 社 住 所	〒 — 都道府県	TEL :
	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 :

国土交通省の補助制度

下記の基本要件を全て満たすこと

- ・新車であること（使用過程車を除く）
- ・年度内に登録すること
- ・車両総重量2.5t超であること
- ・補助対象となる車両を単年度で3台以上導入すること（※緩和要件あり）
- ・協調する地方公共団体等の補助要件を満たしていること
- ・交付予定枠の内定を受けていること
- ・国の他の補助金を受けていないこと

※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）（要見積書の写し添付）

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		
導 入 車 両	種 別	*ハイブリッドトラック・天然ガストラック	
	メーカ名・車名	メーカー名:	車名(通称名):
	自動車の種類	*新車 ・ 使用過程車	(カタログ値・標準荷台)
	車両の型式	最大積載量(減トン前)	□ □ . □ t
	車両の形状等	*キャブ幅 → (標準・広幅) ・長さ → (超ロング・ロング・ショート) *ボディ → (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)] 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 :
	担 当 者 名		FAX :

※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。

下記の補助制度の利用(予定)がある場合に○を付す。

国土交通省補助制度	地方自治体等補助制度(名称)
-----------	----------------

※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。）

確認番号

公益社団法人 全日本トラック協会 会長殿 年 月 日

協会名 _____

会長名 _____ ※②④枚目に押印

環境対応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。

※申請する台数分の助成額合計

全ト協助成金額 _____円※	地方ト協助成金額 _____円※
-----------------	------------------

環境対応車導入促進助成金交付申請書

捨印

(公社)全日本トラック協会 会長殿

申請者 (導入事業者)	会社住所	〒 _____ 都道府県	TEL :	国土交通省の補助制度 下記の基本要件を全て満たすこと ・新車であること(使用過程車を除く) ・年度内に登録すること ・車両総重量2.5t超であること ・補助対象となる車両を単年度で3台以上導入すること(※緩和要件あり) ・協調する地方公共団体等の補助要件を満たしていること ・交付予定枠の内定を受けていること ・国の他の補助金を受けていないこと
	会社名称	ふりがな _____	FAX :	
	代表者の役職・氏名	ふりがな _____		
申請責任者 (導入事業者)	営業所			
	役職・氏名			
	連絡先所在地	〒 _____ 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)(要見積書の写し添付)

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		
導 入 種 別	*ハイブリッドトラック・天然ガストラック		
	メーカー名・車名	メーカー名: _____	車名(通称名): _____
自 動 車 の 種 類	* 新車 ・ 使用過程車		(カタログ値・標準荷台)
	車両の型式	最大積載量(減トン前)	□ □ . □ t
車 両 の 形 状 等	* キャブ幅 → (標準・広幅) ・ 長さ → (超ロング・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)]	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		
	連絡先所在地	〒 _____ 都道府県	TEL :
	担当者名		FAX :

※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。

下記の補助制度の利用(予定)がある場合に○を付す。

国土交通省補助制度		地方自治体等補助制度(名称 _____)
-----------	--	----------------------

確認番号

公益社団法人 全日本トラック協会 会長殿 年 月 日

協会名 _____

会長名 _____ (印) ※②④枚目に押印

環境対応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。

※申請する台数分の助成額合計

全ト協助成金額 _____ 円※	地方ト協助成金額 _____ 円※
------------------	-------------------

環境対応車導入促進助成金交付決定通知書



申込者 (導入事業者)	会社住所	〒 _____ 都道府県	TEL :	国土交通省の 補助制度 下記の基本要件を全て満たすこと ・新車であること (使用過程車を除く) ・年度内に登録すること ・車両総重量2.5t超であること ・補助対象となる車両を単年度で3台以上導入すること (※緩和要件あり) ・協調する地方公共団体等の補助要件を満たしていること ・交付予定枠の内定を受けていること ・国の他の補助金を受けていないこと
	会社名称	ふりがな _____	FAX :	
	代表者の役職・氏名	ふりがな _____		
申込責任者 (導入事業者)	営業所			
	役職・氏名			
	連絡先所在地	〒 _____ 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

リース会社 (リースの場合)	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)(要見積書の写し添付)

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		
導 入 種 別	*ハイブリッドトラック・天然ガストラック		
	メーカー名・車名	メーカー名: _____	車名(通称名): _____
自 動 車 の 種 類	* 新車	使用過程車	(カタログ値・標準荷台)
	車両の型式	最大積載量(減トン前)	□ □ . □ t
車 両 の 形 状 等	* キャブ幅 → (標準・広幅) ・長さ → (超ロング・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)]	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		
	連絡先所在地	〒 _____ 都道府県	TEL : FAX :
	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。

下記の補助制度の利用(予定)がある場合に○を付す。

国土交通省補助制度		地方自治体等補助制度(名称 _____)
-----------	--	----------------------

確認番号

年 月 日

協会名 _____

公益社団法人 全日本トラック協会

会長名 _____ 殿

会長 (印)

環境対応車導入促進助成金交付要綱第7条に基づき、上記交付申請された低公害車導入促進助成金については、下記の通り通知します。

※申請する台数分の助成額合計

※実際に支払う助成金は、実績報告書に基づき額を確定します。

全ト協助成金額 _____ 円※	地方ト協助成金額 _____ 円※
------------------	-------------------

環境対応車導入促進助成金交付申請書



申込者 (導入事業者)	会社住所	〒 _____ 都道府県	TEL :	国土交通省の 補助制度 下記の基本要件を全て満たすこと ・新車であること (使用過程車を除く) ・年度内に登録すること ・車両総重量2.5t超であること ・補助対象となる車両を単年度で3台以上導入すること (※緩和要件あり) ・協調する地方公共団体等の補助要件を満たしていること ・交付予定枠の内定を受けていること ・国の他の補助金を受けていないこと
	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	
営業所				
申込責任者 (導入事業者)	役職・氏名			
	連絡先住所	〒 _____ 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)(要見積書の写し添付)

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			
導入車種	種別	*ハイブリッドトラック・天然ガストラック		
	メーカー名・車名	メーカー名:	車名(通称名):	
	自動車の種類	* 新車 ・ 使用過程車	(カタログ値・標準荷台)	
車両の型式		最大積載量(減トン前)	□ □ . □ t	
	車両の形状等	* キャブ幅 → (標準・広幅) ・長さ → (超ロング・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)]	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			
	連絡先住所	〒 _____ 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。

下記の補助制度の利用(予定)がある場合に○を付す。

国土交通省補助制度		地方自治体等補助制度(名称)	
-----------	--	----------------	--

確認番号

公益社団法人 全日本トラック協会会長殿

年 月 日

協会名 _____

公益社団法人 全日本トラック協会

会長名 _____ (印) ※②④枚目に押印

会長 (印)

環境対応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。

※申請する台数分の助成額合計

全ト協助成金額 _____円※	地方ト協助成金額 _____円※
-----------------	------------------

申請日

年 月 日

環境対応車導入促進助成金交付申請書

トラック協会 会長殿

捨印

申請者 (導入事業者)	住所	〒 ー 都道府県	TEL:	国土交通省の 補助制度 下記の基本要件を全て満たすこと ・新車であること (使用過程車を除く) ・年度内に登録すること ・車両総重量2.5t超であること ・補助対象となる車両を単年度で3台以上導入すること (※緩和要件あり) ・協調する地方公共団体等の補助要件を満たしていること ・交付予定枠の内定を受けていること ・国の他の補助金を受けていないこと
	会社名	ふりがな	FAX:	
	代表者の役職・氏名	ふりがな		
申請責任者 (導入事業者)	営業所 役職・氏名			
	連絡先 所在地	〒 ー 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

リース会社 (リースの場合)	会社住所	〒 ー 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）（要見積書の写し添付）

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		
導入種別	*ハイブリッドトラック・天然ガストラック		
	メーカー名・車名	メーカー名:	車名(通称名):
自動車の種類	* 新車	使用過程車	(カタログ値・標準荷台)
	車両の型式	最大積載量(減トン前) <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> t	
車両の形状等	* キャブ幅 → (標準・広幅) ・長さ → (超ロング・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・検査予定日[CNG車(改造)]	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 所在地	〒 ー 都道府県	TEL: FAX:
	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。

下記の補助制度の利用(予定)がある場合に○を付す。

国土交通省補助制度		地方自治体等補助制度(名称)	
-----------	--	----------------	--

確認番号