

【アイドリングストップ支援機器 別紙1 記載例】

上限台数:1事業者、5台まで。
(但し、蓄熱マット等は1事業者3台まで。)

※各記入事項を漏れなく記入してください。

受付窓口にて記入。

請求明細書に記載されている金額(税抜き)単価をそれぞれ記入。

国の補助制度を受けているときは“有”に○印。
※“有”の場合は全ト協分の補助対象外です。

◎補助金額の計算について
※1,000円未満切捨。各機器種類による補助上限金額有。

①No. 1 蓄熱マット等 対象額15,000円の場合
東ト協のみ=(15,000×1/2=7,500円)→7,000円
≪蓄熱マット等 1/2額か、上限15,000円の低い方≫

②No. 2 蓄熱マット等 対象額33,500円の場合
東ト協のみ=(33,500×1/2=16,750円)→15,000円
≪蓄熱マット等 1/2額か、上限15,000円の低い方≫

③No. 3 エアヒータ 対象額171,000円の場合
全ト協のみ=(171,000×1/2=85,500円)→85,000円
≪エアヒータ 1/2額か、上限120,000円の低い方≫

④No. 4 車載バッテリー式冷房装置 対象額250,000円の場合
全ト協のみ=(250,000×1/2=125,000円)→120,000円
≪車載バッテリー式冷房装置 1/2額か、上限120,000円の低い方≫

別紙1
アイドリングストップ支援機器 車両別請求内訳
会社名 **株式会社 ☆☆輸送**
導入営業所名 **本社営業所**

平記 載 不 要 日

| No. | アイドリングストップ支援機器導入機器内容 | | | | | 装着車両内容 | | |
|-----|----------------------|---------------------------|--------------------------|----------------------------|----------|----------------------------|----------------------|----------------|
| | 導入機器 (該当機器を○印で囲む) | メーカー名 機器名(型式) | 補助対象経費 本体購入価格 (税抜) | トラック協会 請求金額(円) | 導入日 | 国の補助 制度利用 有無 (注1) | 車両型式 (PK-, BDG-等) | 登録番号 |
| 1 | 蓄熱マット等 | A社 あったかマット (SW-EP3) | 15,000 | 7,000 | H27.6.4 | 有 ○ 無 | PB- | 品川100あ △△△△ |
| | エアヒータ | | | | | | | |
| | 車載バッテリー式冷房装置 | | | | | | | |
| 2 | 蓄熱マット等 | B社 ホットマット (HOK-AB) | 33,000 | 15,000 | H27.6.26 | 有 ○ 無 | PA- | 品川400い △△△△ |
| | エアヒータ | | | | | | | |
| | 車載バッテリー式冷房装置 | | | | | | | |
| 3 | 蓄熱マット等 | C社 エアヒータ (K-34Z) | 171,000 | 85,000 | H27.7.7 | 有 ○ 無 | ADG- | 品川100い △△△△ |
| | エアヒータ | | | | | | | |
| | 車載バッテリー式冷房装置 | | | | | | | |
| 4 | エアヒータ | D社 バッテリ式クーラー (626E) | 250,000 | 120,000 | H27.7.20 | 有 ○ 無 | PKG- | 品川100か △△△△ |
| | 車載バッテリー式冷房装置 | | | | | | | |
| 5 | エアヒータ | 機器対象のメーカー名・機器名、型式を記入。 | | | | 無 | - | |
| | 車載バッテリー式冷房装置 | | | | | | | |
| 計 | | | 227,000 | 注1) 国の補助を受けた場合、全ト協補助分は対象外。 | | | | |

補助金合計額を記入。(【様式1】1. 請求金額と同じ額)

※ 補助台数は1社5台まで。但し、蓄熱マット等は1社3台まで。また、車両1台につき機器は1台まで

◎エアヒータ・車載バッテリー式冷房装置の補助を受ける場合は“別紙 誓約書”の原本を添付してください。