年　　月　　日

（機器導入事業者名）

殿

（機器取付会社）

住 所:

会社名:

代表者:　　印

担当者:

アイドリングストップ支援機器装着証明書

下記車両に、兵庫県トラック協会及び全日本トラック協会が助成対象とするアイドリングストップ支援機器（ 蓄冷式クーラー ・ エアヒータ ・ 車載バッテリー式冷房装置 ）が装着され、当該装置の導入に関わる費用については別添請求書、領収書、割賦販売契約書、又はリース契約書のリース料に含まれていることを証明いたします。

記

装着年月日			
使用者名義			
型式			
車台番号			
登録番号			
装着機器の種別 ※○を付けて下さい。	蓄冷式クーラー　・　エアヒータ　・　車載バッテリー式冷房装置		
メーカー名・機器名・型式		機器本体及び部品・付属品等の合計価格	円
		取付工賃額	円

※税抜き価格を記入下さい