

(様式第1)

※記入する必要はありません

※作成日を記入します

第 号  
令和 2 年 月 日

パシフィックコンサルタンツ株式会社  
首都圏本社 取締役本社長 殿

※実印を押印します

申請者 住所 茨城県水戸市〇-〇-〇  
法人名 (個人事業主の場合は商号・屋号等)

※(株)、(有)などの記載は不可

代表者名 株式会社〇×自動車整備工場  
代表取締役 水戸 太郎



令和 年度貨物輸送事業者と荷主の連携等による運輸部門省エネルギー化推進事業費補助金 (使用過程車の省エネ性能維持推進事業) 補助金交付申請書

貨物輸送事業者と荷主の連携等による運輸部門省エネルギー化推進事業費補助金 (使用過程車の省エネ性能維持推進事業) 交付規程第4条の規定に基づき、下記のとおり経済産業省からの貨物輸送事業者と荷主の連携等による運輸部門省エネルギー化推進事業費補助金 (トラック輸送の省エネ化推進事業及び使用過程車の省エネ性能維持推進事業) 交付要綱第3条に基づく国庫補助金の交付を申請します。

記

※“会社名 スキャンツールの導入事業”と記載します

1. 補助事業の名称 株式会社〇×自動車整備工場 スキャンツールの導入事業

2. 補助金交付申請額

(1) 補助事業に要する経費の総額

XXX,XXX

円

(2) 補助対象経費の総額

※補助対象設備とするスキャンツールの金額 (消費税を含まない)

YYY,YYY

円

※オプション品を含めた金額を記載します。

オプション品がない場合は見積もり金額を記載します

3. 補助事業に要する経費、補助対象経費、補助金の額及び補助対象スキャンツールの型式等 (別紙による)

4. 補助事業の開始及び完了予定年月日

(1) 開始年月日 交付決定年月日

(2) 完了予定年月日 令和 2 年 12 月 10 日

※提出期限の前日を記載しています

(注) 申請書には、次の事項を記載した書面を添付すること。

- (1) 補助対象事業者であることを証する地方運輸局長等が交付した認証書 (写) 又は指定書 (写) 若しくは認定書 (写)、また、自動車整備士を該当施設に配置されている場合は、地方運輸局長等が交付した整備士合格証明書 (写) 若しくは整備士手帳 (写) であって、補助対象設備を設置する事業場のもの。
- (2) 補助事業に要する経費の見積書 (対象機器のメーカー名・名称・型式・品番・ソフトのバージョンが明記されているもので、補助対象経費・対象外経費が明確に区分されているもの。消費税別表示であること。)
- (3) 法人にあつては役員名簿、個人事業者にあつては申請者情報 (別紙2)
- (4) その他PCKKが指示する書面等

(備考) 用紙は、日本産業規格A4とし、縦位置とする。

※PCKKの貨物輸送事業者と荷主の連携等による運輸部門省エネルギー化推進事業費補助金 (使用過程車の省エネ性能維持推進事業) は、経済産業省が定めた貨物輸送事業者と荷主の連携等による運輸部門省エネルギー化推進事業費補助金 (トラック輸送の省エネ化推進事業及び使用過程車の省エネ性能維持推進事業) 交付要綱第3条に基づく国庫補助金の使用過程車の省エネ性能維持推進事業を行おうとする方に交付するものです。

(別紙)

※認証書等の内容を記載します  
住所は都道府県名から記載が必要です

【補助対象スキャンツールを設置する事業場】

事業場	認証・指定 ・認定番号 または、 整備士 合格証書番号	設備を設置する事業場名	所在地（現住所）
事業場 1	茨0000号	株式会社〇×自動車整備工場	〒000-0000 茨城県水戸市〇-〇-〇
事業場 2	号		〒

※ - (ハイフン) を必ず記載してください

【補助対象スキャンツールの型式等】

事業場	メーカー名/コード	名称・型式/コード	品番/コード	ソフトのバージョン/コード
事業場 1	インターサポート C	G-scan Tab (MS製) H	GT-J03 7	- b
事業場 2				

(注) 【補助対象設備一覧】に記載の無い設備については、製造・販売事業者の会社概要及び当該スキャンツールの型式等が補助対象機器等であることが確認できるカタログ等を添付すること。

【補助事業に要する経費、補助対象経費、補助金の額】

(単位：円)

内訳	補助事業に 要する経費	補助対象経費	補助率	補助金の額
事業場 1	XXX,XXX	YYY,YYY	1 / 3 以内	150,000
事業場 2			1 / 3 以内	
合計	XXX,XXX	YYY,YYY		150,000

(注) ※1 枚目と同じ金額を記載します

- 補助事業に要する経費、補助対象経費、補助金の額には消費税相当分の金額は含まないこと。
- 補助対象経費を補助率で乗じた額が15万円を下回る場合の補助金の額欄に記載する金額は、1,000円未満を切り捨てた額とする。
- 補助対象経費を補助率で乗じた額が15万円を超える場合の補助金の額欄に記載する金額は、150,000円とする。

※ここには最大金額  
を記載しています  
見残り金額の 1/3 の金  
額を記載してください

【本交付申請書に係る質問等連絡先及び担当者名】

担当部署及び役職	担当者名	電話、FAX及びE-mail
株式会社〇×自動車整備工場 代表取締役	水戸 太郎	(電話) 000-000-0000 (FAX) 000-000-0000 (E-mail) 〇〇@〇〇.〇〇

【通知書等送付先宛名】

住所（申請者と異なる場合のみ記入）		
〒〇〇〇-〇〇〇〇 茨城県水戸市〇-〇-〇		
法人名	担当部署及び役職	担当者名
株式会社〇×自動車整備工場	代表取締役	水戸 太郎

