

様式〇

アイドリングストップ支援機器装着証明書

装着事業者名

(株)〇×自動車

印

標記装置を、下記のとおり装着したことを証明します。(装着証明日 令和〇年〇月〇日)

取得価格には機器本体価格の他、部品や付属品等の費用を含むものとする。取付工賃や消費税は取得価格には含まない。

No.	機 器 内 容				助成請求金額(円)	装着年月日	
	装着装置 (〇印記入)	メーカー名	機器名・機器型式				本体価格 (税抜き)
1	マツ	エア	メーカー名記入	機器名	〇〇 円	〇〇 円	〇年〇月〇日
	蓄冷式・温水	車載バッテリー		機器型式			
2	マツ	エア		機器名	円	円	年 月 日
	蓄冷式・温水	車載バッテリー		機器型式			
3	マツ	エア		機器名	円	円	年 月 日
	蓄冷式・温水	車載バッテリー		機器型式			
4	マツ	エア		機器名	円	円	年 月 日
	蓄冷式・温水	車載バッテリー		機器型式			
5	マツ	エア		機器名	円	円	年 月 日
	蓄冷式・温水	車載バッテリー		機器型式			
6	マツ	エア		機器名	円	円	年 月 日
	蓄冷式・温水	車載バッテリー		機器型式			
7	マツ	エア		機器名	円	円	年 月 日
	蓄冷式・温水	車載バッテリー		機器型式			
8	マツ	エア		機器名	円	円	年 月 日
	蓄冷式・温水	車載バッテリー		機器型式			
9	マツ	エア		機器名	円	円	年 月 日
	蓄冷式・温水	車載バッテリー		機器型式			
10	マツ	エア		機器名	円	円	年 月 日
	蓄冷式・温水	車載バッテリー		機器型式			
助成請求金額合計					〇〇 円	助成請求台数合計	〇台

**機器を装着された会社
を明記。印鑑も必要。
(コピー不可)**