

【見本】

記入不要、空白のままでokです。

(様式第1)

作成日または提出日を記入してください。

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

法人は会社所在地、法人名（個人事業主の場合は自宅の住所、商号・屋号など）を記入してください。

申請者 住所〒222-0033 神奈川県横浜市港北区○
法人名（個人事業主の場合は商号・屋号等）
○○自動車整備工場
代表者名代表取締役 オーテル 太郎

実印を押してください。

印

令和 2 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

「申請する事業者法人名、スキャンツールの導入事業」とを記入してください。

1. 補助事業の名称 ○○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

458,000 円

(2) 補助対象経費の総額

458,000 円

※オプション品込み金額を記載して、オプション品がない場合は見積金額を記入してください。

見積金額を記載してください。

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

事業完了期限の前日を記入してください。

(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) 法人にあっては役員名簿、個人事業者にあっては申請者情報（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てください。

【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 | 横浜〇〇号 | 〇〇自動車整備工場 | 〒〒222-0033 神奈川県横浜市港北区〇 |
| 事業場 2 | 号 | | 〒 |

こちらへ参考ください

【補助対象スキャンツールの型式等】 http://www.pacific-hojo.jp/scan/12pdf/02scan_ichiran.pdf

| | | | | |
|-------|----------------------------------|-------------------|---------|---------------|
| 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 | オーテル・インテ リジェント・テク ノロジー株式会社 | N MaxiSys Elite E | Elite 1 | E a |
| 事業場 2 | | | | |

必ず正式
名称で記
入してく
ださい。

(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。

(単位：円)

【補助事業に要する経費、補助対象経費、補助金の額】

1 ページに記載した金額と同じ数字で記入してください。

| | | | | |
|-------|----------------|---------|----------|---------|
| 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 | 458,000 | 458,000 | 1 / 3 以内 | 150,000 |
| 事業場 2 | | | 1 / 3 以内 | |
| 合計 | 458,000 | 458,000 | | 150,000 |

(注)

- (1) 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。
- (2) 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。
- (3) 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。

【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 |
| 〇〇自動車整備工場 代表取締役 | オーテル 太郎 | (電話) 000-000-0000 (FAX) 000-000-0000 (E-mail) 〇〇〇@〇〇〇.com |

申請者の情報を記載してください。

【通知書等送付先宛名】

| | | |
|--------------------------|----------|---------|
| 住所（申請者と異なる場合のみ記入） | | |
| 〒222-0033 神奈川県横浜市港北区〇 | | |
| 法人名 | 担当部署及び役職 | 担当者名 |
| 〇〇自動車整備工場 | 整備部 部長 | オーテル 次郎 |

PCKK からの通知書など送付先宛名は1 ページ目の申請者
情報と異なる場合は必ずご記入してください。

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

(別紙2)

作成日または提出日を記入してください。←

令和 2 年 〇 月 〇 日

役員名簿（個人事業主の場合は申請者情報）

| |
|----------------------|
| 法人名（個人事業主の場合は商号・屋号等） |
| |

| 役職名 | 氏名 漢 字 | 氏名 カ ナ | 生年月日 | | | | 性別 |
|-------|---------|----------|------|----|---|---|----|
| | | | 和 暦 | 年 | 月 | 日 | |
| 代表取締役 | オーテル 太郎 | オーテル タロウ | S | 63 | 1 | 6 | M |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

性別（全角で男性はM、女性性はF）で記入してください。

(注) 役員名簿については、氏名カナ（全角、姓と名の間も全角で1マス空け）、氏名漢字（全角、姓と名の間も全角で1マス空け）、生年月日（全角で大正はT、昭和はS、平成はH、数字は2桁全角）、性別（全角で男性はM、女性性はF）、法人名（個人事業主の場合は商号・屋号等）及び役職名を記載する。
また、外国人については、氏名漢字欄にはアルファベットを、氏名カナ欄は当該アルファベットのカナ読みを記載すること。