様式第１３（第１３条関係）

　　　 第　　　　　号

　令和　　年　　月　　日

公益財団法人　日本自動車輸送技術協会

会　長　　内　藤　　政　彦　　殿

補助事業者注１　住　　所〒

氏名又は名称

代表者役職・氏名

（　　　　 　　　　　　　　　　　　）注２

令和５年度脱炭素成長型経済構造移行推進対策費補助金

（商用車の電動化促進事業（タクシー））精算払請求書

令和　　年　　月　　日付け輸技協事環タ第　　　　　号で（交付決定通知兼）交付額確定の通知を受けた脱炭素成長型経済構造移行推進対策費補助金（商用車の電動化促進事業（タクシー））の精算払を受けたいので、令和５年度脱炭素成長型経済構造移行推進対策費補助金（商用車の電動化促進事業（タクシー））交付規程（以下「交付規程」という。）第１３条第２項の規定に基づき下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．請求金額 | 請求額合計　　金 | | | 円 | | |
| ２．受　取　人  （口座名義） | フ リ ガ ナ |  | | | | |
| 氏 名 |  | | | | |
| ３．振込先金融  機関及び  支店名 |  | | 銀行 | |  | 支　店 |
| 金庫 | |
| 組合 | |
| ＊該当に○を付す。 | | | | | |
| その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ４．預金種別 | 当座預金　　　　・　　　　　　　普通預金  ＊いずれかに○を付す。 | | | | | |
| ５．口座番号 |  | | | | | |

１　本件責任者及び担当者の氏名、連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者  連絡先 | 責任者（所属部署・職名・氏名） |
| 電話番号 |
| Eメールアドレス　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 担当者  連絡先 | 担当者（所属部署・職名・氏名） |
| 住所　〒　　　- |
| 電話番号 |
| Eメールアドレス　　　　　　　　　　　　　＠ |

注１　交付規程第３条第３項の規定に基づき共同で交付申請した場合は、代表事業者が請求すること。

注２　申請者と使用者（貸渡し先等）が違う場合に記載すること。