

2024年度天然ガス自動車活用支援制度申込書 兼 回答書

天然ガス自動車活用支援制度にお申し込みいただくためには、申込書のご提出が必要となります。
 この申込書に必要事項をご記入の上、下記までFAXいただきますようお願いいたします。先着順管理のため、郵送はご容赦下さい。
 弊社にて内容を確認させていただき、下欄の回答書に記入の上、FAXにてご返信いたします。
 申込受領可の返信FAXが申込受領書となり、後日の「実績報告・ご請求」の際に必要となりますので、大切に保管して下さい。

<申込書>

申込案内（表面）の内容を確認した上で、東京ガスの天然ガス自動車活用支援制度に申し込みます。

※太線枠内がお客さまご記入欄になります

お申込日	2024年○月○日
------	-----------

法人情報		貴社名	浜松町運輸株式会社		
		代表者役職・ご氏名	代表取締役社長 浜松 一郎 様		
		ご住所	〒105-8527 東京都港区海岸1-5-XX		
	ご担当者	部署、ご氏名	営業総務課 天然 瓦斯夫 様 印		
		ご住所	〒 同上		
		電話番号	* * - * * * * - * * * *	FAX番号	* * - * * * * - * * * *
メールアドレス		tennen @ hamamatsuchou. co. jp			

お申込み内	ご導入の時期	2024年 X 月 X 日頃		
	主なご利用スタンド 1~4のいずれかに○印をつけ、	① 東京ガス直営スタンド ② 他社スタンド（代行店TGカード利用） ③ 自家用（スタンド事業者と申込者が同一） ④ 左記1~3以外のスタンド スタンド名称：平和島エコ・ステーション		

メーカー、車種、
最大積載量、車体形状
(バン、トラック、塵芥車等)
を記載してください。

利用予定のスタンド名は
上記1~4いずれの場合でも
必ず記載してください。

5 申込み（以下に必要事項を記載してお送り）

	(例：いすゞエルフ2tバン)	制度対象と1台当りの支払単価例（消費税込み）		
車種（メーカー・通称名）	塵芥車	大型トラック（使用の）	〃（使用の）	〃
支援金単価	100,000 円/台	支援金の単価を記載してください。 金額がわからない場合はご相談ください。		
車検証の「使用の本拠の位置」（予定）	東京都港区海岸1-5-XX			
本年度申込台数（大型以外） 大型の場合は記入不要	本申込みが(本年度)		1	台目
導入情報 (いずれかに○、ナンバー記入)	① 新規(増車または他燃料から代替) ② 天然ガス自動車からの代替		② を選択された場合 代替車両ナンバー : 品川200あ1234 代替車両使用年数 : 約 10 年間使用	

ご提出いただく個人情報

本年度何台目の申込みか記載してください。
上限は20台です。

注: 申込書は導入台数1台につき1枚いただいております。
複数台の導入を予定している場合、お手数ですが台数分の

以下 東京ガス記入欄
年 月 日

お申し込みいただきました上記内容について、下記のとおりご回答いたします。

申込FAX到着日	年 月 日	受領番号	-	-
----------	-------	------	---	---

スタンド名	制度対象の可否	承認者	担当

東京ガス株式会社 NGV事業グループ天然ガス自動車活用支援制度 事務センター 〒105-8527 東京都港区海岸1-5-20

TEL: 03(5400) 6774

FAX: 03(5400) 7500