

財産処分 書類送付先

封筒に貼り付けてご利用ください。

キリトリ

〒163-0810
東京都新宿区西新宿2-4-1 新宿NSビル14階
東京都地球温暖化防止活動推進センター
都市エネ促進チーム 御中
(TEL:03-5990-5068)

電気自動車等の普及促進事業
財産処分書類在中

公益財団法人
東京都環境公社理事長 殿電気自動車等の普及促進事業(EV・PHV車両)
取得財産等処分承認申請書

標記助成金の交付を受けた車両について、処分を予定しているため、電気自動車等の普及促進事業助成金交付要綱（平成28年5月20日付28都環公総地第323号）第18条第2項の規定に基づき、取得財産等処分の承認を申請します。

申請者

郵便番号	-	住所	
法人名			捺印について 個人・個人事業主： 認印可。氏名欄が本人の署名の 場合は捺印不要
代表者役職	氏名		
電話番号	-	-	法人： 代表者印（私印不可）。代表者 氏名欄が代表者による署名の場 合は捺印不要

手続担当者

（法人の事務担当者、自動車販売店担当者等。申請者本人が連絡先となる場合は記載不要）

郵便番号	-	住所	
会社名		店舗・部署 または役職	
氏名		電話番号	-

取得財産等処分承認書の送付先

取得財産等処分承認書は、特段の希望がなければ、個人・個人事業主申請は本人の住所宛、法人申請は法人の事務担当者宛に送付します。自動車販売店担当者を送付先として希望する場合は、手続担当者連絡先欄に記入の上、以下にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	取得財産等処分承認書の送付先として、手続担当者欄に記載した自動車販売店担当者を希望します。
--------------------------	---

処分予定の車両について

車台番号			
処分理由	<input type="checkbox"/> 都外移転	<input type="checkbox"/> 事故	<input type="checkbox"/> 買い替え
該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他（理由： ）		
処分方法	<input type="checkbox"/> 廃車（抹消登録）	<input type="checkbox"/> 譲渡（売却、下取り）	
該当に <input checked="" type="checkbox"/> （都外移転の場合 はチェック不 要）	<input type="checkbox"/> 廃車か譲渡か未定	<input type="checkbox"/> リース契約解約（解約後に廃車・譲渡 する場合も、こちらを選択）	
	<input type="checkbox"/> リース貸与先変更（新貸与先名称： ）		
	<input type="checkbox"/> その他（方法： ）		
処分の予定日	令和 年 月 日		

返還金免除を申請する場合

免除理由	
------	--

※処分承認後に免除申請することはできません。

添付書類

- ・処分を申請する車両の自動車検査証

公益財団法人
東京都環境公社理事長 殿電気自動車等の普及促進事業(EV・PHV車両)
取得財産等処分承認申請書

標記助成金の交付を受けた車両について、処分を予定しているため、電気自動車等の普及促進事業助成金交付要綱（平成28年5月20日付28都環公総地第323号）第18条第2項の規定に基づき、取得財産等処分の承認を申請します。

申請者

郵便番号	163 - 0810	住所	東京都新宿区西新宿〇丁目〇〇		
法人名	〇〇株式会社			捺印について	
代表者役職	代表取締役	氏名		東京 太郎	個人・個人事業主： 認印可。氏名欄が本人の署名の 場合は捺印不要
電話番号	03	<div style="border: 2px solid red; padding: 10px; text-align: center; font-size: 2em; color: red;">記入例</div>			

手続担当者

(法人の事務担当者、)					
郵便番号	163 -				
会社名	〇〇自動				
氏名	東京 三郎	電話番号	03 - 0000 - 0000		

取得財産等処分承認書の送付先

取得財産等処分承認書は、特段の希望がなければ、個人・個人事業主申請は本人の住所宛、法人申請は法人の事務担当者宛に送付します。自動車販売店担当者を送付先として希望する場合は、手続担当者連絡先欄に記入の上、以下にチェックを入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	取得財産等処分承認書の送付先として、手続担当者欄に記載した自動車販売店担当者を希望します。
-------------------------------------	---

処分予定の車両について

車台番号	ZE1-XXXXX1				
処分理由	<input type="checkbox"/> 都外移転	<input checked="" type="checkbox"/> 事故	<input type="checkbox"/> 買い替え		
該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> その他（理由：）				
処分方法	<input type="checkbox"/> 廃車（抹消登録）	<input checked="" type="checkbox"/> 譲渡（売却、下取り）			
該当に <input checked="" type="checkbox"/> (都外移転の場合はチェック不要)	<input type="checkbox"/> 廃車か譲渡か未定	<input type="checkbox"/> リース契約解約（解約後に廃車・譲渡する場合も、こちらを選択）			
	<input type="checkbox"/> リース貸与先変更（新貸与先名称：）				
	<input type="checkbox"/> その他（方法：）				
処分の予定日	令和 2年 5月 1日				

返還金免除を申請する場合

免除理由	
------	--

※処分承認後に免除申請することはできません。

添付書類

- 処分を申請する車両の自動車検査証

公益財団法人
東京都環境公社理事長 殿電気自動車等の普及促進事業(EV・PHV車両)
財産処分完了報告書

標記助成金において財産処分の承認を受けた車両について、財産処分の完了を報告します。

申請者

郵便番号	-	住所		
法人名			印	捺印について
代表者役職	氏名	個人・個人事業主： 認印可。氏名欄が本人の署名の場合は捺印不要		
電話番号	-	-		法人： 代表者印（私印不可）。代表者氏名欄が代表者による署名の場合は捺印不要

手続担当者

(法人の事務担当者、自動車販売店担当者等。申請者本人が連絡先となる場合は記載不要)

郵便番号	-	住所		
会社名			店舗・部署 または役職	
氏名			電話番号	-

返還額確定通知書の送付先

返還額確定通知書は、特段の希望がなければ、個人・個人事業主申請は本人の住所宛、法人申請は法人の事務担当者宛に送付します。自動車販売店担当者を送付先として希望する場合は、手続担当者連絡先欄に記入の上、以下にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	返還額確定通知書の送付先として、手続担当者欄に記載した自動車販売店担当者を希望します。
--------------------------	---

車両処分の情報

車台番号 (自動車検査証記載番号)				
処分年月日	令和	年	月	日
(売却・下取りの場合は、引渡日・入庫日)				

車両買受人の情報 (売却・下取りの場合のみ)

上記車両は当方にて買い受けており、車両の引き渡しを受けた日は上記の処分年月日のおりであることを証明します。

店舗住所			
会社名			部署名・ 店舗名
店舗代表者 役職			店舗代表者 氏名
社印または 店舗印	印	店舗代表者印 (私印可)	印

※処分方法が売却・下取りでない等の理由で車両買受人欄に記載しないときは、別途処分日を証明する書類を添付してください。

公益財団法人
東京都環境公社

記入例

標記助成金
を報告します

財産処分の完了

申請者

郵便番号	163 - 0810	住所	東京都新宿区西新宿〇丁目〇〇			
法人名	〇〇株式会社				捺印について	
代表者役職	代表取締役	氏名	東京 太郎		個人・個人事業主： 認印可。氏名欄が本人の署名の 場合は捺印不要	
電話番号	03 - 0000 - 0000					法人： 代表者印（私印不可）。代表者 氏名欄が代表者による署名の場 合は捺印不要

手続担当者

(法人の事務担当者、自動車販売店担当者等。申請者本人が連絡先となる場合は記載不要)

郵便番号	163 - 0810	住所	東京都新宿区西新宿〇丁目〇〇		
会社名	〇〇自動車販売株式会社		店舗・部署 または役職	新宿店	
氏名	東京 三郎		電話番号	03 - 0000 - 0000	

返還額確定通知書の送付先

返還額確定通知書は、特段の希望がなければ、個人・個人事業主申請は本人の住所宛、法人申請は法人の事務担当者宛に送付します。自動車販売店担当者を送付先として希望する場合は、手続担当者連絡先欄に記入の上、以下にチェックを入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	返還額確定通知書の送付先として、手続担当者欄に記載した自動車販売店担当者を希望します。
-------------------------------------	---

車両処分の情報

車台番号 (自動車検査証記載番号)	ZE1-XXXXX1						
処分年月日	令和	2	年	5	月	1	日
(売却・下取りの場合は、引渡日・入庫日)							

車両買受人の情報 (売却・下取りの場合のみ)

上記車両は当方にて買い受けており、車両の引き渡しを受けた日は上記の処分年月日のとおりであることを証明します。

店舗住所	東京都新宿区西新宿〇丁目〇〇		
会社名	〇〇自動車販売株式会社	部署名・ 店舗名	新宿店
店舗代表者 役職	店長	店舗代表者 氏名	東京五郎
社印または 店舗印		店舗代表者印 (私印可)	

※処分方法が売却・下取りでない等の理由で車両買受人欄に記載しないときは、別途処分日を証明する書類を添付してください。

返還額計算シート

助成金額		円		
処分制限期間		年		
初度登録日	西暦	年	月	日
処分日	西暦	年	月	日

経過期間		カ月
------	--	----

$$\begin{aligned}
 \text{返還額} &= \text{助成金額} \times \left(1 - \frac{\text{経過期間}}{\text{処分制限期間}} \right) \\
 &= \text{ } \text{円} \times \left(1 - \frac{\text{ } \text{カ月}}{\text{ } \text{カ月}} \right) \\
 &= \text{ } \text{円} \\
 &\quad \text{※千円未満切り捨て}
 \end{aligned}$$