

令和 2 年度 EMS 用機器導入助成事業実績報告書  
(助成金請求書)

公益社団法人福島県トラック協会長 殿

会社の代表者印

※ 角印・個人印は認めません

住所 福島市飯坂町平野字若狭小屋32番地  
事業者名 ふくトラ運送株式会社  
代表者名 代表取締役 〇〇〇〇  
電話番号 024-558-7755

EMS用機器導入促進事業実施要領に基づき実施したので、下記のとおり助成金を申請いたします。

## 記

1. 助成金交付申請額 78,000 円

## 2. 申請内容

支店・営業所名	メーカー名	機器名・型式	台数	助成額	装着月
本社	〇〇〇〇	〇〇〇・〇-〇〇〇	1	40,000	R2.4
郡山営業所	□□□□	□□□・□-□□□	1	38,000	R2.5

※ 助成額は、1事業者15台上限とし、車載端末1セットの2分の1とする。

(千円未満切捨て、1台40,000円を限度に1台毎に計算)

## 3. 振込先口座

金融機関	ふくトラ	銀行 信用金庫	福島	支店
口座種類	普通	当座	口座番号	1234567
(ふりがな)	ふくとらうんそうかぶしがいしゃ			
口座名義	ふくトラ運送株式会社			

## 4. 添付書類

## 【機器購入の場合】

- 請求書の写し (メーカー名、機器名・型式、台数、価格 (単価) が記載されたもの)
- 領収書の写し ・ 自動車検査証の写し
- 装着証明書写し (装着業者発行で、車両登録番号、メーカー名、機器名・型式、装着年月日の記載があるもの)  
※装着証明書に金額をいれないこと  
※リース契約の場合は契約書を添付

## 【新車装着の場合】

- 請求書の写し ・ 領収書の写し ・ 自動車検査証の写し ・ 装着証明書写し
- 見積書又は注文書の写し (メーカー名、機器名・型式、台数、価格 (単価) が記載されたもの)  
※リース契約、割賦契約の場合は契約書を添付 (車両登録番号、車台番号が記載されたもの)

令和 2 年度 EMS 用機器導入助成事業実績報告書  
(助成金請求書)

公益社団法人福島県トラック協会長 殿

住 所  
事 業 者 名  
代 表 者 名  
電 話 番 号



EMS 用機器導入促進事業実施要領に基づき実施したので、下記のとおり助成金を申請いたします。

記

1. 助成金交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

2. 申請内容

支店・営業所名	メーカー名	機器名・型式	台数	助成額	装着月

※ 助成額は、1事業者15台上限とし、車載端末1セットの2分の1とする。  
(千円未満切捨て、1台40,000円を限度に1台毎に計算)

3. 振込先口座

金融機関	銀行 信用金庫		支店
口座種類	普通・当座	口座番号	
(ふりがな)			
口座名義			

4. 添付書類

【機器購入の場合】

- ・請求書の写し (メーカー名、機器名・型式、台数、価格 (単価) が記載されたもの)
- ・領収書の写し      ・自動車検査証の写し
- ・装着証明書写し (装着業者発行で、車両登録番号、メ-カ-名、機器名・型式、装着年月日の記載があるもの)  
※装着証明書に金額をいれないこと  
※リース契約の場合は契約書を添付

【新車装着の場合】

- ・請求書の写し      ・領収書の写し      ・自動車検査証の写し      ・装着証明書写し
- ・見積書又は注文書の写し (メーカー名、機器名・型式、台数、価格 (単価) が記載されたもの)  
※リース契約、割賦契約の場合は契約書を添付 (車両登録番号、車台番号が記載されたもの)

# デジタルタコグラフ装着証明書

(申請事業者名)

(装着事業者) ※自社装着の場合、整備管理者の名前と捺印が必要になります。

住 所

名 称

電話番号



下記のとおり装着したことを証明します。

	装着車両登録番号	メーカー名	機 器 名	型 式	装着年月日
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					