

EMS機器導入促進事業助成申請に係るチェックシート

◎書類は全てA4用紙で提出し、ホチキス止めはしないでください。

提出書類		チェック欄 <input checked="" type="checkbox"/>
①	EMS機器導入促進事業助成申請に係るチェックシート	<input type="checkbox"/>
②	様式1 令和7年度 EMS・ドライブレコーダー機器導入助成事業実施報告書（助成金申請書） ※協会指定の様式以外不可	<input type="checkbox"/>
③	様式2-1 EMS機器請求内訳書兼装着証明書の写し ※協会指定の様式以外不可	<input type="checkbox"/>
④	装着した車両の自動車検査証記録事項の写し (申請車両分・有効期間内のもの)	<input type="checkbox"/>
⑤	買取での導入 1. 請求書及び領収書の写しなどの支払い完了が確認できる書類（メーカー名、機器名称、型式、取得価格が記載されているもの） ※メーカー名、機器名称、型式、取得価格が記載されていない場合は、その旨が記載されている、見積書又は注文書の写しなどの書類も提出	<input type="checkbox"/>
	リース契約での導入 1. メーカー名、機器名称、型式、取得価格が記載されている見積書又は注文書の写しなど 2. リース物件の詳細を確認する書類として、「装着車両ナンバー及び車台番号、導入機器の型式等、リース開始日等が記載された契約書（物件借受書・物件受領証等のリース契約書に付随する書類を含む）」の写しなど	<input type="checkbox"/>
	割賦購入契約での導入 1. メーカー名、機器名称、型式、取得価格が記載されている見積書又は注文書の写しなど 2. 購入物件の詳細を確認する書類として、「装着車両ナンバー及び車台番号、導入機器の型式等、割賦開始日等が記載された契約書（物件受領証等の割賦契約書に付随する書類を含む）」の写し	<input type="checkbox"/>
⑥	《申請書控えに協会の受付印を希望する事業者のみ必要》 返信用の申請書写し及び返信用封筒（郵送の場合は送料分の切手、その他は送付伝票等を貼付）	<input type="checkbox"/>

※申請書の控え及び提出書類は、照会・確認用として必ず保管してください。

〔注意事項〕

- (1) 提出書類の不足、不備のある申請書は受理できません。
- (2) 見積書・注文書・請求書・領収書等について、機器の取得価格が不明確なもの、また、内容が不整合なものは申請を受理できません。
- (3) 申請内容に応じて、上記以外の書類提出を求める場合があります。

令和7年度 EMS・ドライブレコーダー機器導入助成事業実施報告書 (助成金申請書)

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

令和7年度 _____ 導入助成事業要領に基づき実施したので、下記の助成金を申請します。

記

1 助成交付申請額

	円
--	---

(EMS・ドライブレコーダー機器の合算申請はできません。)

2 申請内容 (該当箇所に☑及び必要事項を記入)

区分	機器 (装置等) 名		申請数	助成金額 (円)
<input type="checkbox"/>	EMS 機器	<input type="checkbox"/> ドラレコー体型以外		
		<input type="checkbox"/> ドラレコー体型		
<input type="checkbox"/>	ドライブレコーダー機器	<input type="checkbox"/> 簡易型		
		<input type="checkbox"/> 標準型		
		<input type="checkbox"/> 運行管理連携型		

※1 EMS・ドライブレコーダー機器の詳細は別紙請求内訳書兼装着証明書のとおり

3 振込先 (該当箇所に☑及び必要事項を記入) 及び事務担当者名 (フルネーム記入)

振 込 先	金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行		支店	事 務 担 当 者	氏名	
		<input type="checkbox"/> 信用金庫				TEL	
	<input type="checkbox"/> 信用組合		口座番号	FAX			
	口座種類	<input type="checkbox"/> 普通		E-mail			
		<input type="checkbox"/> 当座					
	口座名義						

※2 申請書の控え及び提出書類は、照会・確認用として必ず保管してください。

令和7年度 EMS・ドライブレコーダー機器導入助成事業実施報告書 (助成金申請書)

公益社団法人福島県トラック協会長 殿

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 ○○ ○○

令和7年度 EMS機器 導入助成事業要領に基づき実施したので、下記の助成金を申請します。

記

1 助成交付申請額 200,000 円 (EMS・ドラに助成事業の合算申請はできません。)

2 申請内容 (該当箇所に☑及び必要事項を記入)

区分	機器 (装置等) 名		申請数	助成金額 (円)
☑ EMS機器	<input type="checkbox"/>	ドラレコ型以外		
	<input checked="" type="checkbox"/>	ドラレコ型	5	200,000
<input type="checkbox"/> ドライブレコーダー機器	<input type="checkbox"/>	簡易型		
	<input type="checkbox"/>	標準型		
	<input type="checkbox"/>	運行管理連携型		

※1 EMS・ドライブレコーダー機器の詳細は別紙請求内訳書兼装着証明書のとおり

3 振込先 (該当箇所に☑及び必要事項を記入) 及び事務担当者名 (フルネーム記入)

振込先	金融機関	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合	<input checked="" type="checkbox"/> 支店	事務担当者	氏名	福島 太郎
	口座種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号		TEL	024-558-7755
	口座名義	株式会社福島トラック協会運送			FAX	024-558-7731
					E-mail	○○@fukutora.jp

※2 申請書の控え及び提出書類は、照会・確認用として必ず保管してください。

EMS 機器請求内訳書兼装着証明書

助成金申請事業者名

No.1

No.	機器を導入した 支店・営業所名	導入機器の内容（必要項目には☑）					助成金 申請額 （円）	装着車両の内容		
		メーカー名	機器名称	型式	国の補助金 申請有無	導入方法		登録番号	装着年月日	備考
例	本社営業所	福トラ工業	デジタコ本体	FUZAC-eye3TLDW	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦	40,000	福島100か0000	令和7年4月25日	ドラレコー体型
1					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
2					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
3					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
4					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
5					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
6					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
7					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
8					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
9					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
10					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				

※11台以上申請の場合はNo.2の用紙を使用してください。

合計

導入機器取付確認証明（装着事業者記入欄）	
<p>下記の事項について証明いたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・当該車両へ相違なく取り付けが完了されていること。 ・機器が適正位置に取り付けされ正常に作動していること。 ・不正な改造を行っていないこと。 <p>※申請事業者自ら装着の場合、整備管理者の氏名も併せて記入のこと。 また、装着機器及び装着車両の写真も添付すること。</p>	<p>装着事業者名 (印)</p> <p>住 所</p> <p>電 話 番 号</p>

No.	機器（装置等） を導入した 支店・営業所名	導入機器の内容				助成金 申請額 （円）	装着車両の内容		
		メーカー名	機器名称	型式	国の補助金 申請有無		導入方法 （該当項目を☑）	登録番号	装着年月日
11					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦			
12					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦			
13					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦			
14					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦			
15					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦			
合計									

EMS 機器請求内訳書兼装着証明書

助成金申請事業者名

No.	機器を導入した 支店・営業所名	導入機器の内容（必要項目には☑）					助成金 申請額 (円)	装着車両の内容		
		メーカー名	機器名称	型式	国の補助金 申請有無	導入方法		登録番号	装着年月日	備考
例	本社営業所	福トラ工業	デジタコ本体	FUZAC-eye3TLDW	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦	40,000	福島100か0000	令和7年4月25日	ドラレコ一体型
1					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
2					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
3					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
4					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
5					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
6					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
7					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
8					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
9					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
10					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
11					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
12					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
13					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
14					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
15					<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> リース・割賦				
合計										

導入機器取付確認証明（装着事業者記入欄）	
<p>下記の事項について証明いたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・当該車両へ相違なく取り付けが完了されていること。 ・機器が適正位置に取り付けされ正常に作動していること。 ・不正な改造を行っていないこと。 <p>※申請事業者自ら装着の場合、整備管理者の氏名も併せて記入のこと。 また、装着機器及び装着車両の写真も添付すること。</p>	<p>装着事業者名 ⑩</p> <p>住 所</p> <p>電 話 番 号</p>