

様式 3

EMS用機器導入助成事業実績報告書  
(助成金交付請求書)

平成 年 月 日

一般社団法人 鳥取県トラック協会  
会 長 川 上 和 人 殿

(整理番号 )

住 所

申請・請求者

代 表 者

㊞

EMS用機器導入促進助成金交付要綱第9条に基づき、下記のとおり  
助成金を請求します。

記

1. 助成金請求額 円

2. EMS機器の導入単価と導入機数

① 車載器 (装着日：平成 年 月 日)

導入単価 円

導入機数 機

装着車両

装着車両登録番号	装着車両登録番号	装着車両登録番号
鳥取	鳥取	鳥取
鳥取	鳥取	鳥取
鳥取	鳥取	鳥取

② 事務所機器 (購入日：平成 年 月 日)

導入単価 円

導入機数 機

3. 導入機器

① 機器メーカー名

② 機器名称・型式

4. 導入形態 購入 ・ リース ・ 割賦

5. 振込先

銀行支店名：

預金種別：

口座番号：

ふりがな

口座名義：

添付書類

- ・ EMS用機器装着証明書(様式4)
- ・ 請求書(写)・・・EMS機器のメーカー名・機器名称・型式・数量・金額(単価と総額、除く消費税)の記載があるもの
- ・ 領収証(写)・・・請求書と同額なもの(リース・割賦販売導入時もリース会社等宛のものがが必要です。)
- ・ リース契約書等(写)・・・機器メーカー名・機器名称・型式・数量の記載あるもの
- ・ 割賦販売契約書(写)・・・機器メーカー名・機器名称・型式・数量の記載あるもの
- ・ 装着車両の自動車検査証(写)