様式１　(第５条関係) 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(受付№　　　　　)

ＥＭＳ機器導入促進助成金交付申請書

　　年 　月 　日

公益社団法人宮城県トラック協会会長　殿

所　在　地

申請者名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

｢ＥＭＳ機器導入促進助成金交付要綱｣第５条に基づき、助成金の交付について申請します。

記

１.助成申請額 　　　　　　　　　　　　円　(千円未満切捨て)

(内訳) (注)１機５万円限度、１事業者２０機限度

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 導　入　機　器 | | | | 購入単価  (消費税を除く) | 機数 | 申 請 額  (1機当たり助成)×機数 |
| 記号 | メーカー名 | 機　器　名 | 型　式 |
| Ａ |  |  |  | 円 |  | 円 |
| Ｂ |  |  |  | 円 |  | 円 |
| 合　　　　　計 | | | |  |  | （千円未満切捨て）円 |  |

※添付資料 ①見積書(写) 　②機器を装着する車両の検査証(写）､新車の場合は注文書(写) ③誓約書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[作業や周辺機器･部品･用品等その

２.導入明細　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　他の額は購入単価に含まない]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番  号 | 導入支店 ・営業所 | 購入・リース別 | 機器を装着する  車両の登録番号 | 装着する記号**AB** | 導入予定日 |
| １ |  | 購入・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| ２ |  | 購入・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| ３ |  | 購入・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| ４ |  | 購入・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| ５ |  | 購入・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |

※６機以上導入の場合は別紙に追記。

３．担当者名

|  |  |
| --- | --- |
| 担 当 者 名 |  |
| ＴＥＬ番 号 | －　　　　－ |
| ＦＡＸ番 号 | －　　　　－ |

【様式２】 　　年　　月　　日

ＥＭＳ機器導入促進助成金交付決定通知書

上記の交付申請について、｢ＥＭＳ機器導入促進助成金交付要綱｣第６条に

基づき、助成を決定したので通知します。

公益社団法人宮城県トラック協会

様式１の別紙　　６機以上導入の場合に使用

２.導入明細 (続く　内訳)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番  号 | 導入支店・営業所 | 購入・リース別 | 機器を装着する  車両の登録番号 | 装着する記号**AB** | 導入予定日 |
| ６ |  | 購入・リース |  |  | 年　　 月　 　日 |
| ７ |  | 購入・リース |  |  | 年　　 月　 　日 |
| ８ |  | 購入・リース |  |  | 年　　 月　 　日 |
| ９ |  | 購入・リース |  |  | 年　　 月　 　日 |
| １０ |  | 購入・リース |  |  | 年　　 月　 　日 |
| １１ |  | 購入・リース |  |  | 年　　 月　 　日 |
| １２ |  | 購入・リース |  |  | 年　　 月　 　日 |
| １３ |  | 購入・リース |  |  | 年　　 月　 　日 |
| １４ |  | 購入・リース |  |  | 年　　 月　 　日 |
| １５ |  | 購入・リース |  |  | 年　　 月　 　日 |
| １６ |  | 購入・リース |  |  | 年　　 月　 　日 |
| １７ |  | 購入・リース |  |  | 年　　 月　 　日 |
| １８ |  | 購入・リース |  |  | 年　　 月　 　日 |
| １９ |  | 購入・リース |  |  | 年　　 月　 　日 |
| ２０ |  | 購入・リース |  |  | 年　　 月　 　日 |

※添付資料　①見積書(写)　②機器を装着する車両の検査証(写),新車の場合は注文書(写) ③誓約書