様式４　(第９条関係)

ＥＭＳ機器導入促進助成申請[ 変更 ･ 取下 ]届出書

　　　　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

　　　年度のＥＭＳ機器導入促進助成金交付申請については、下記のとおり( 変更 ･ 取下 )

するので、｢ＥＭＳ機器導入促進助成金交付要綱｣第９条に基づき、届け出ます。

記

1．変更・取下理由及び内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変　更 | (1) 申 請 日 | 年　　　月　　　日 |
| (2) 変 更 理 由 |  |
| (3) 変 更 内 容 |  |
| 取　下 | (1) 申 請 日 | 年　　　月　　　日 |
| (2) 取 下 理 由 |  |
| (3) 取 下 機 数 |  |
| (4) 取 下 金 額 |  |

※添付書類　申請書(写)

２．担　当　者

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

【 様式５】 　　年　　月　　日

ＥＭＳ機器導入促進助成申請[ 変更 ･ 取下 ]承認通知書

上記の申請について、「ＥＭＳ機器導入促進助成金交付要綱」第９条により、( 変更 ･ 取下 )を承認したので通知します。

公益社団法人宮城県トラック協会