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、助成金交付の申請をします。

記

１ 助成金申請額　　　　　　　　　　　　　　　円　(千円未満切捨て)

(内訳)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (注) １機５万円が上限、１事業者２０機が限度

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 導　入　機　器 | | | | 購 入 単 価  (消費税を除く) | 機数 | 申　請　額  (1機の助成額)×機数 |
| 記号 | メ ー カ ー 名 | 機 器 名 称 | 型　　式 |
| Ａ |  |  |  | 円 |  | 円 |
| Ｂ |  |  |  | 円 |  | 円 |
| 合　　　　　計 | | | |  |  | (千円未満切捨て)  　　　　　　　 円 |  |

※添付書類　① 見積書(写)　② 装着する車両の自動車検査証(写)、新車の場合は注文書(写)　③ 誓約書

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

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番  号 | 機器を導入する  支店や営業所等の名称 | 車両が買取か  リースかに○ | 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 |  | 買取・リース |  |  | 年　　 月　　 日 |
| ２ |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| ３ |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| ４ |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| ５ |  | 買取・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

|  |  |
| --- | --- |
| 申請担当者名 |  |
| 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 | 機器を導入する  支店や営業所等の名称 | 車両が買取か  リースかに○ | 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 |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| ７ |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| ８ |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| ９ |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| 10 |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| 11 |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| 12 |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| 13 |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| 14 |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| 15 |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| 16 |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| 17 |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| 18 |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| 19 |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |
| 20 |  | 買取・リース |  |  | 年　 　月 　　日 |