様式４ (第９条関係)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (受付№　　　　　)

ＥＭＳ機器導入促進助成金交付申請[ 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、届出します。

記

１ 変更・取下の理由及び内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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　助成金交付申請書(写)

３ 担当者名

|  |  |
| --- | --- |
| 申請担当者名 |  |
| ＴＥＬ 番 号 | －　　　　　－ |
| ＦＡＸ 番 号 | －　　　　　－ |

【様式５】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　 月　　 日

ＥＭＳ機器導入促進助成金交付申請[ 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条に基づき、

[ 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