様式１(第５条関係)

令和　　　年　　月　　日

ＥＭＳ用機器導入助成金実績報告書

(助成金交付請求書)

一般社団法人宮崎県トラック協会長　殿

　　　　　　　　　　　　　(申請者)

　　　　　　　　　　　　　 住　　　所

　　　　　　　　　　　　　 会　社　名

代表者氏名　 　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　ＥＭＳ用機器導入促進助成金交付要綱第４条に基づき、助成金の交付について、下記の通り請求します。

記

１．助成金額　　　　　　　　　　　　円

２．助成内容

　　(１)支店・営業所名

　　(２)導入機器(メーカー名)

　　　　　〃　　(機器名・型式)

　　(３)導入台数　　　　　　　　台

　　(４)装着日　　　　令和　　　年　　　月　　　日

３．振込先銀行口座　　　　　　　　　　　銀行・信用金庫　　　　　　　　　支店

　　　　　　　　　　　　普通・当座　預金　　　口座番号

　　　　　　　　　　　　口座名義

◆添付書類　・ＥＭＳ用機器導入内訳書

　　　　　　　・ＥＭＳを装着した車両の車両車検証コピー

　　　　　　　・ＥＭＳ機器購入の領収書またはリース契約書

　※領収書、リース契約書に機器の型式が記載されない場合は、型式が記載されているメーカー等の装着証明書

令和　　　年　　　月　　　日

**EMS機器装着証明書**

証明書発行事業所名

電話番号 　 　印

担当者名

(一社)宮崎県トラック協会の令和６年度EMS機器導入促進助成事業に基づき、

EMS機器を装着したことを証明します。

記

会員事業者名：

装着車両：

メーカー名：

装置名・型式：(装置名)　　　　　　　　　　　(型式)

装着日：　　　年　　　月　　　日

そ の 他：