



様式 1 (第 7 条関係)

平成 29 年度 EMS (エコドライブ管理システム) 用機器導入促進助成事業実績報告書 【 助 成 金 請 求 書 】

平成 年 月 日

公益社団法人 福岡県トラック協会 会長 殿

【 申 請 者 】

事業所名
住 所
代表者名
電話番号
F A X
担当者名



EMS (エコドライブ管理システム) 用機器 (デジタルタコグラフ等) 導入促進助成金交付要綱第 7 条に基づき、下記の通り助成金を請求致します。

記

1. 助成金請求額合計 (a) _____ 円

- 【注意】
- ①助成金請求額は、機器の代金を実際に支払った金額 (税別) に基づき算出して下さい。
 - ②機器の導入、代金の支払い完了後に平成 30 年 2 月末日までに県ト協業務 1 課 (FAX : 092-451-7964) まで提出して下さい。
 - ③添付書類 : (買取り) 導入した機器の請求請求書 (写) 及び領収書 (写)
(リース) 導入した機器の価格明細書 (写) 及びリース契約書 (写)

2. 保有車両数 (エンジン付き) _____ 台

3. 請求内訳

【 申請台数は、保有車両数 (エンジン付) の 20% (端数切捨て) で上限 10 台までです。 】

機 器 区 分	メーカー名・機器名	申請 台数	機器導入単価 (税別)	申請助成額
車 載 器		台	円	(a) 円

【振込先金融機関】

振込先金融機関名	フリガナ
	銀行・信用金庫 支店
口 座 名 義	フリガナ
口 座 番 号	普通 ・ 当座 No.

記入例

様式1 (第7条関係)

捨印

捨印必須!!

**平成29年度 EMS (エコドライブ管理システム)用機器導入促進助成事業実績報告書
【助成金請求書】**

平成 年 月 日

公益社団法人 福岡県トラック協会 会長 殿

【申請者】

事業所名 株式会社 ○○運輸 博多営業所
住 所 福岡市博多区博多駅東 1-18-8
代表者名 福岡 太郎
電話番号 092-000-1111
F A X 092-000-2222
担当者名 博多 次郎

印

会社印必須!!

EMS (エコドライブ管理システム) 用機器 (デジタルタコグラフ等) 導入促進助成金交付要綱第7条に基づき、下記の通り助成金を請求致します。

記

下記表の申請助成額と同額

1. 助成金請求額合計 (a) 174,000 円

【注意】

- ①助成金請求額は、機器の代金を実際に支払った金額 (税別) に基づき算出して下さい。
- ②機器の導入、代金の支払い完了後に平成30年2月末日までに県ト協業務1課 (FAX: 092-451-7964) まで提出して下さい。
- ③添付書類: (買取り) 導入した機器の請求明細書 (写) 及び領収書 (写)
(リース) 導入した機器の価格明細書 (写) 及びリース契約書 (写)

2. 保有車両数 (エンジン付き) 33 台

33台 × 20% = 6.6台
→端数切捨てのため、上限6台

本体価格のみ記入!!
取付工賃や付属品は除外

3. 請求内訳

【申請台数は、保有車両数 (エンジン付き) の20% (端数切捨て) で上限10台以内です。】

機器区分	メーカー名・機器名	申請台数	機器導入単価 (税別)	申請助成額
車載器	矢崎エナジーシステム DTG-3	6台	59,000円	(a) 174,000円

59,000円 ÷ 2 (半額) = 29,500円
→29,000円 (1,000円未満切捨て) × 6台

【振込先金融機関】

振込先金融機関名	フリガナ サカサカハカ	△△ 銀行・信用金庫 博多 支店
口座名義	フリガナ カシキイシャ マルマルウエ ダイョウトリマリヤク フクオ タロウ	株式会社 ○○運輸 代表取締役 福岡 太郎
口座番号	普通 当座	No.000000