



様式 1 (第 7 条関係)

# 平成 30 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

印

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 \_\_\_\_\_ 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 31 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。 】

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
	台	円	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	普通	当座
口座番号		No.	

記入例

様式1 (第7条関係)



捨印必須!!

平成30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
FAX 092-000-2222
担当者名 博多 次郎



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 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31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

本体価格のみ記入!!
取付工賃や付属品は除外

3. 請求内訳

33台 x 20% = 6.6台
->端数切捨てのため、申請上限台数は6台

【申請台数は、保有車両数 x 20% (端数切捨て) で上限1台までです。】

Table with 3 columns: メーカー名・機器名, 機器導入単価 (税別), 申請助成額. Row 1: 矢崎エナジーシステム DTG-3, 6台, 59,000円, 174,000円

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

【振込先金融機関】

Table with 2 columns: 振込先金融機関名, 口座名義, 口座番号. Includes details for 銀行・信用金庫 博多 支店 and 株式会社 ○○運輸.