



様式 1 (第 7 条関係)

# 令和元年度 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 】

令和 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. 保有車両数 (エンジン付き) \_\_\_\_\_ 台

### 2. 請求内訳

【 申請台数は平成 31 年 2 月末現在の保有車両数 (エンジン付) の 20% (端数切り捨て) で上限 10 台まで 】

メーカー名・機器名称・型式	申請台数	機器導入単価 (税別)	助成金請求額
(メーカー名)	台	円	円
(機器名称・型式)			

- 【注意】 ①助成金請求額は、実際に支払った機器の代金 (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令和 2 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)

### 【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!!

令和元年度 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】

令和 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

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。

33台 x 20% = 6.6台
->端数切捨てのため、申請上限台数は6台

本体価格のみ記入!!
取付工賃や付属品は除外

1. 保有車両数 (エンジン) 33台

2. 請求内訳

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

【申請台数は平成31年2月末現在の保有車両数 (エンジン付) の2割 (端数切り捨て) で上限10台以内とする】

Table with 4 columns: メーカー名・機器名称・型式, 申請台数, 機器導入単価 (税別), 助成金請求額. Row 1: (メーカー名) NPシステム開発, 6台, 59,000円, 174,000円. Row 2: (機器名称・型式) e-Tacho NET-300.

- 【注意】 ①助成金請求額は、実際に支払った機器の代金 (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令和2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)

【振込先金融機関】

Table for bank transfer details. Columns: 振込先金融機関名, フリガナ, カナカナ, 振込先金融機関名, フリガナ, カナカナ, 口座名義, 口座番号. Includes bank name (銀行), branch (博多支店), and account type (普通・当座).