



様式 1 (第 7 条関係)

令和 6 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



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

【請求内訳】

メーカー名・機器名	エンジン付 保有車両数	※申請台数	機器導入単価 (税別)	助成金請求額
[メーカー名]	台	台	円	円
[機器名・型式]				

【※申請台数は令和 6 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】

- 【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) に基づき算出してください。
 ②機器の導入、代金の支払い完了後に令和 7 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6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

記入不要 (協会にて受付日を記入)

【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!!

33台 x 20% = 6.6台
->端数切捨てのため、申請上限台数は6台

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、より助成金を請求致します。

記

本体価格のみ記入!!
取付工賃や付属品は除外

【請求内訳】

Table with 5 columns: メーカー名・機器名, エンジン付保有車両数, 申請台数, 機器導入単価(税別), 助成金請求額. Row 1: 矢崎エナジーシステム, 33台, 6台, 57,000円, 168,000円. Row 2: YAZAC-eye3T.

【※申請台数は令和6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) 以下 (※上限6台まで)】

【注意】 ①助成金請求書の提出は、機器の代金を実際に支払った後に行ってください。

57,000円 ÷ 2 (半額) = 28,500円
->28,000円 (1,000円未満切捨て) x 6台

デジタコ・ドラレコ一体型機器は、EMS助成のみでの対象とする。
ドラレコ助成は対象除外!!

完了後に令和7年2月28日までに提出して下さい。

申請した機器の請求書 (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 with 2 columns: 振込先金融機関名, 口座名義, 口座番号. Row 1: 銀行・信用金庫 博多支店. Row 2: 株式会社 ○○運輸 代表取締役 福岡 太郎. Row 3: 普通・当座 No.000000