

【EMS・DR 申請書 様式1 記載例】

◆申請書受け付けは、郵送不可。

東ト協 省エネ対策用機器
様式1(第4条関係)
(EMS・DR車載器用)

社団法人 東京都トラック協会
会長 殿

支 部 名 **新宿** 支 部
所 在 地 **新宿区四谷△-△-△**
会 社 名 **〇〇運送 株式会社**
代 表 者 名 **四谷 三郎**

確認番号
24
記入不要
平成 年 月 日

東ト協で記入するので、未記入のまま持参してください。

捨印は必ず**実印**を押印してください。
捨印と併せて、実印を押印してください。角印不可。

申請する方どちらかに〇。両方に〇はできません(*)
(様式1の1枚でEMS・DR両方の申請はできません)
*EMS・DR両方申請の場合は、
それぞれに様式1・別紙1が必要となります。

平成24年度 EMS・DR用車載器導入補助金交付申請書(兼請求書)

平成24年度省エネ対策用機器等導入に関する補助金交付要綱の第4条に基づき、EMS(エコドライブ管理システム)・DR(ドライブレコーダー)用車載器導入補助金に関し、下記のとおり申請(請求)いたします。

別紙1の合計額・台数を記入してください。

1. 機器種類・請求金額

【EMS・**DR**】 金 **80,000** 円
※どちらか片方に〇 別紙EMS・DR用車載器請求金額合計(**4** 台分)

2. 振込先

フリガナ	マルマルウソウ (カ)				
氏名 (預金口座名義)	〇〇運送 株式会社				
振込先金融機関名	東京	銀行	信用金庫	四谷三丁目	支店
預金種別	当座・普通	信用組合	口座番号 (右詰め)	0 1 2 3 4 5 6	

3. 担当者連絡先(申請会員事業者)

フリガナ	ヨシヤ イチロウ	TEL	03-3359-〇〇〇〇
氏名	四谷 一郎	FAX	03-3359-△△△△

4. 申請書持参者 ※上記担当者と同じ場合は記入不要

会社名	株式会社 ABCD	TEL	〇〇-XXXX-△△△△
氏名	東京 太郎	FAX	〇〇-XXXX-□□□□

【添付書類】(全てA4用紙でご提出ください)

- 別紙1【EMS・DR】用車載器導入 車両別請求内訳
- 装着した車両の自動車検査証の写し
※申請受付時に有効期限切れでないもの。
- 代金支払いに係わる領収証の写し
- 請求明細書の写し
※機器のメーカー名、車載機器名、型式、単価がそれぞれ明記されているもの。
- 【全ト協分補助対象の場合】別紙 誓約書の原本

● リースの場合 (3)および(4)の代わりに

- リース契約書の写し
- 見積書写し
※機器のメーカー名、車載機器名、型式、単価がそれぞれ明記されているもの。
- 借受証、引渡書等の写し

【添付書類】

- 別紙1 EMS・DR用車載器導入 車両別請求内訳
- 装着した車両の自動車検査証の写し
- 代金支払いに係わる領収証の写し
- 請求明細書の写し
 - リースの場合は、
 - ①リース契約書の写し
 - ②見積書の写し
 - ③借受証・引渡書等の写し
- 【全ト協補助対象の場合】別紙 誓約書(原本)

提出期限:平成25年2月28日(木)厳守