

【記載例】別紙「EMS・DR機器 車両別請求内訳」

別紙
EMS・DR機器 車両別請求内訳

会社名
〇〇運送株式会社

営業所・支店名
本社営業所

捨印は申請事業者の印を押印

機 器 内 容

No	東ト協 指定番号	メーカー名	機器名	機器型式	本体価格 (税抜き)※	トラック協会 請求金額(円) (1台あたり10,000円)	装着車両内容
1	U×××	AB株	デジタコ付きDR	AB-〇〇〇〇	50,000	10,000	品川100あ□□□□ 令和7年 4月 10 日
2	H〇〇〇	宿CD	デジタコ本体	EF-▲▲	30,000	10,000	品川800あ■□□□ 令和8年 1月 10 日
3							年 月 日
4							年 月 日
5							年 月 日
6							年 月 日
7							年 月 日
8							年 月 日
9							年 月 日
10							年 月 日
計						20,000	

「対象機器一覧」を参照
※カメラ付きの機器の場合は
DR対象機器として申請

① 1 1 台以上申請する場合、本紙をコピーして記入し、2 枚目にのみ請求金額合計を記入。
(申請台数はEMS・DR機器合わせて 1 事業者 1 5 台まで)
※本体価格は (カメラ別売の場合) カメラ代込み、装着・設置費用抜きの金額。

装 置 取 付 確 認 証 明

次の事項について証明いたします。
・当該車両へ相違なく取付完了されていること。
・機器費用等の費用に相違ないこと。
・機器が正常動作位置に取付されたこと。
・不正な改造を行っていないこと。
・令和 7 年 4 月以降に取付されたこと。

装着事業者記入欄

装着完了日
令和〇年 〇月 〇日

取付事業者名
株式会社 ABサービス

電話番号
〇〇-××××-△△△△

取付責任者名
新宿 太郎

印

【注】各記入事項をもれなく記入すること。
また、11台以上申請の場合、
2枚目についても捨印の押印、
「装置取付確認証明」欄への記入・押印を
必ず行うこと。

請求金額は、EMS機器・DR機器ともに
機器1台につき10,000円(定額)

請求書、リース見積書等に記載されている
機器の単価(税抜)をそれぞれ記入
※運行管理連携型でカメラ別売の場合、
本体(単価)+カメラ(単価)の合計額を記入

請求金額合計額を記入
(【様式1】の「1. 請求金額」と同じ額)

機器を取り付けた事業者が必要事項を記入し
取付事業者の印を押印
※記載不備がある場合は受付不可