

【記載例】別紙「EMS・DR機器 車両別請求内訳」

捨印は申請事業者の印を押印



【注】各記入事項をみれなく記入し、**原本を提出すること。**  
 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。  
 HPより必ず対象年度の請求内訳をDL・印刷すること。  
**※前年度の請求内訳は受付不可**

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				
No	機器内容				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	
	東協 指定番号	メーカー名	機器名	機器型式			登録番号	装着日
1	U×××	AB株	デジタコ付きDR	AB-〇〇〇〇	50,000	10,000	品川100あ□□□□	令和〇年〇月〇日
2	H〇〇〇	循CD	デジタコ本体	EF-▲▲	30,000	10,000	品川800あ■□■□	令和〇年〇月〇日
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

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  
**※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

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。 ・令和〇年〇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