

【EMS・DR 別紙1 記入例】

どちらかに○印。

捨印は申請事業者の実印を押印してください。

※ 各記入事項をもれなく記入してください。
また、11台以上申請の場合、2枚目についても上部に申請事業者実印の押印、右下の装置取付確認証明にもそれぞれ記入・押印すること。

別紙1

【EMS・DR】用機器導入 車両別請求内訳

※どちらか片方に○

会社名 ○○運送 株式会社

営業所・支店名 本社営業所

No.	機 器 内 容				トラック協会 請求金額(円)	国の補助制度 利用有無	装着車両内容			
	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)	車両型式 (PK-, BDG-等)	登録番号	装着日
1	T001	株A社	安全ドライブ	EK-3600	95,000	20,000	有・無	PK-	品川100あ□□□□	23年6月 4日
2	T001	株A社	安全ドライブ	EK-3600	95,000	20,000	有・無	BDG-	品川800あ■□■□	23年6月 4日
3	T001	株A社	安全ドライブ	EK-3600	95,000	20,000	有・無	PKG-	品川100あ○○○○	23年6月26日
4	T001	株A社	安全ドライブ	EK-3600	95,000	20,000	有・無	LKG-	品川800あ○●○●	23年6月26日
5							有・無	—		年 月 日
6	【別表】平成23年度東ト協 EMS またはDR対象機器一覧表を参照。					補助金額:1台につき 20,000円まで (但し、DR機器の注)東ト協のみの機器は1台10,000円) 上限台数:1事業者、機器 20台まで				
7										
8										
9	請求明細書に記載されている金額 (税抜き)単価をそれぞれ記入。									
10										
計					80,000	補助金合計額を記入。(【様式1】参照)				

国の補助制度を受けているときは“有”に○印。

※11台以上申請する場合、本紙をコピーして記入し、最後に請求金額合計を記入してください。

補助金合計額を記入。(【様式1】1. 請求金額と同じ額)

装 置 取 付 確 認 証 明	
下記の事項について証明いたします。	装着事業者記入欄
・当該車両へ相違なく取付完了されていること。	装着完了日 平成23年6月26日
・機器費用等の費用に相違ないこと。	取付事業者名 株式会社 ABCD 社
・機器が正常動作位置に取付されたこと。	電話番号 ○○-xxxx-△△△△
・不正な改造を行っていないこと。	取付責任者名 東京 太郎
・平成23年4月以降に取付されたこと。	

機器を取り付けた事業者が必要事項を記入し、
取付事業者の社印を押印してください。
※記入洩れ等がある場合受付けられません。