様式Ｅ

令和　　年　　月　　日

一般社団法人 栃木県トラック協会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　○

**令和５年度ＥＭＳ用機器導入促進助成金交付請求書**

令和５年度ＥＭＳ用機器導入促進助成金交付要綱第６条の規程に基づき、関係書類を添えて助成金の支払い請求をします。

１．交付請求額　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 装置メーカー名 |  | 機器名称 |  |
| 機器型式 |  | 国の補助金申請  ※予定も含む | 有　　/　　無 |
| 取得価格  （工賃・税抜き） | 円 | 申請台数 | 両 |
| 装着日 | 令和　　　年　　　月　　　日～　　　月　　　日 | | |
| 助成額  （交付請求額） | 円×　　　　両＝　　　　　　　　　　　円 | | |

**※車載器は1台あたり２万円で上限１０台とします。**

**※**取得価格には取付工賃や消費税は含めない。

２．添付書類　①　買取の場合：請求書（写）、領収証（写）（２点）

リース・割賦の場合：契約書（写）、借受証等（写）（２点）

※機器名、台数、取得価格の記載があること

※リース契約書に車台番号（又は登録番号）の記載がある場合は、借受証等の添付不要

②　機器を装着した車両を導入した場合（新車標準装備やオプション装着等）は、

請求明細書や主要装備一覧表等の機器詳細の記載がある書類（写）

③　装着証明書（写）

④　装着した車両の車検証（写）**※令和５年１月４日以降に電子化された車検証**

**の交付を受けた車両においては、「自動車検査証記録事項の写し」**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行 | 本・支店名 |  |
| 口座種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

３．振込先

担当者名：　　　　　　　　　　TEL：　　　　　　　　　　FAX：

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | Ｅ－ |