



【様式1】
年 月 日

(公社) 奈良県トラック協会
会 長 殿

住 所
会 員 名
代表者名

印

EMS機器導入促進助成金交付申請書

エコドライブ管理システム（EMS）機器導入促進助成金交付要綱第7条に基づき、下記のとおり申請します。

記

助成金申請額 _____ 円（金額訂正不可）

1. 導入台数 _____ 台
※1社、上限10台。
2. 導入内訳 EMS機器装着証明書のとおり。
3. 振込金融機関

金融機関名 _____ 本・支店名 _____

フリガナ
口座名 _____ (普通・当座)口座番号 _____

4. 添付書類
見積書の写し（リース、割賦導入の場合）
EMS機器の請求書の写し（買取り導入の場合）
領収書の写し（買取り導入の場合）
割賦販売契約書の写し（割賦導入の場合）
リース契約書の写し（リース導入の場合）
車検証の写し
EMS機器装着証明書（様式2～3）
※取付方法によって提出する様式が異なります。
宣誓書（様式4）



【様式2】
(装着事業者用)
年 月 日

(公社)奈良県トラック協会
会 長 殿

住 所
名 称
代 表 者
担 当 者
T E L

印

EMS機器装着証明書

下記のとおり、装着を実施したことを証明いたします。

会員名: _____

整理番号	装着車両登録番号	メーカー名	型式	装着年月
1				年 月
2				年 月
3				年 月
4				年 月
5				年 月
6				年 月
7				年 月
8				年 月
9				年 月
10				年 月



【様式3】
(自社取付用)
年 月 日

(公社)奈良県トラック協会
会長 殿

住 所
会 員 名
代 表 者
担 当 者
T E L

印

EMS機器装着証明書

下記のとおり、装着を実施したことを証明いたします。

整理番号	装着車両登録番号	メーカー名	型式	装着年月
1				年 月
2				年 月
3				年 月
4				年 月
5				年 月
6				年 月
7				年 月
8				年 月
9				年 月
10				年 月

装着車両の写真を添付してください。(ナンバーと機器部分)



【様式4】

年 月 日

(公社) 奈良県トラック協会
会 長 殿

住 所

会 員 名

代表者名

印

宣 誓 書

弊社は、 年 月 日に貴協会へ提出しましたエコドライブ管理システム（EMS）機器
導入促進助成金の交付申請につき、下記について宣誓致します。

記

- 1 装着日から起算して1年を経過するまでの期間は、譲渡、交換、廃棄、その他用途への転用、貸付又は担保に供しません。
- 2 国及びその他の団体へ補助金交付申請を行っていません。
- 3 交付要綱及びその他協会が定める事項に違反していません。