



【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. 振込先

金融機関名			支店名							
預金種類 (該当に○)	普通	当座	口座番号							
フリガナ										
口座名義										

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）
- ☐ 支払いを証する書類（領収証、振込依頼票等）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）
- ☐ 自動車検査証（自動車検査証記録事項）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	導 入 E M S 機 器		装着年月
		メーカー名	型 式	
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	導 入 E M S 機 器		装着年月
		メーカー名	型 式	
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

装着車両の自動車登録番号と装着機器が確認できる写真を添付してください。



【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 国または他団体へ補助金交付申請を行っておりません。
- 3 交付要綱及びその他協会が定める事項に違反しておりません。