



平成 29 年度 広島県 EMS 用機器導入助成金交付申請書

平成 年 月 日

公益社団法人 広島県トラック協会
会 長 小 丸 成 洋 殿

所 属 支 部支部
住 所
氏名又は名称
代 表 者 名
電 話 番 号
F A X 番 号
担 当 者 氏 名



広島県 EMS 用機器導入促進助成金交付要綱第 6 条に基づき、助成金の交付について
下記のとおり申請します。

記

助成金申請額 _____ 円 (機器導入台数×20,000 円)

- 1. 内 訳 計 _____ 台 (別紙 1、機器導入内訳書のとおり)
- 2. 振込先

金融機関名									支店
口座番号	当座	・	普通	NO.					
口座名	フリガナ								

- 3. 添付書類 (次のものを提出してください。)
 - (1) 機器導入内訳書 (別紙 1)
 - (2) 納品書又は請求書の写 (購入した品目及び型式・数量・金額を記載したもの)
 - (3) 支払いを証明する領収証の写 (振込金受取書等でも可) ※手形 (自振手形に限る) による購入の場合、手形決済完了後に当座から引き落とされた証明 (当座勘定照合等) 又は領収証等を添付する。
 - (4) リース導入、割賦購入の場合は、導入機器 (品目及び型式・数量・金額) が記載された契約書 (リース契約書又は、割賦契約書) の写
 - (5) 振込先確認のため、預金通帳の口座名義 (フリガナ、支店名) 記載ページの写
 - (6) 誓約書 (別紙 2)

※ 所属支部へ提出してください。