

# 広島県EMS用機器導入内訳書

別紙 1

(事業者名)

(営業所名)

No	装着車両の登録番号		導入機器			装着年月
			メーカー名	型 式	デジタロ型式 指定番号	
例	広島 福山	100 う 〇〇-〇〇	矢崎エナジーシステム	DTG5	自TD II-33	2019年9月
1	広島 福山					年 月
2	広島 福山					年 月
3	広島 福山					年 月
4	広島 福山					年 月
5	広島 福山					年 月
6	広島 福山					年 月
7	広島 福山					年 月
8	広島 福山					年 月
9	広島 福山					年 月
10	広島 福山					年 月
11	広島 福山					年 月
12	広島 福山					年 月
13	広島 福山					年 月
14	広島 福山					年 月
15	広島 福山					年 月

**【記入方法】**

1. 機器装着車両は、営業所毎にとりまとめてください。
2. 同一機器を複数導入する場合、2台目以降は、メーカー名、機器名称・型式は同上(〃)と記載ください。