



令和7年度 広島県EMS用機器導入助成金交付申請書兼誓約書

令和 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。また、導入機器に関して国からの補助金の交付を受けないことをお誓いします。

助成金申請額 円

1. 支店・営業所名 _____
2. 申請台数及び内訳 計 _____ 台
- 1台当りの助成額 20,000 円
但し、導入機器の実費額(消費税抜き)が上記の額を下回る場合、実費額(千円未満切捨)

装着車両の登録番号	メーカー名	型 式	装着年月
広島 福山			令和 年 月

3. 振込先

金融機関名		銀行コード番号							
支 店 名		支店コード番号							
口 座 番 号	1. 普通 2. 当座	NO.							
口 座 名	フリガナ								

- 添付書類（次のものを提出してください。）
- (1) 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）
 - (2) 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。
 - (3) 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（レンタル品は除く。）
 - (4) 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
 - (5) 申請台数が2台以上の場合は、機器導入内訳書（別紙）を添付してください。
- ※ 所属支部へ提出してください。