

## EMS機器導入一覧

- ・メーカー名及び型式は、対象機器一覧表のとおりに記載してください。
- ・対象経費が助成金額を下回る場合は、百円単位を切り捨てた金額が助成額となります。（例）24,600円→24,000円
- ・対象経費（税抜）は、“機器単価”をご記載ください。“機器一式”の金額ではありません。

会社名
-----

整理 番号	装着車両 登録番号	購入車載器等			助成額
		メーカー名	型式	助成対象経費（税抜）	愛ト協
例	名古屋100あ9999	富士通（トランストロン製）	FV710G1D0	100,000	25,000
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					