



通番	R4-	(協会記入欄)
----	-----	---------

令和4年 月 日

(一社) 愛知県トラック協会 会長 殿

住所

会社名

代表者名



※原則として代表者印に限る(個人印不可)

## EMS機器導入助成金交付申請書

当社は「EMS機器導入助成金交付要綱」第7条に基づき、助成金を申請します。

1. 助成内容: 別紙内訳書のとおり

2. 助成金額: (金額訂正は不可)

愛ト協成金額	台	円
--------	---	---

### ■添付書類[添付漏れがないか要確認]

- 令和4年度 EMS機器導入一覧(様式1別紙)
- 請求書(写)
- 領収書(写)
- 機器を販売・取付けした業者発行の証明書
- 機器を取付けた車両の車検証(写)
- 入金口座登録書 [既に提出済の場合は不要]

### 【愛ト協成事業申込みに係る自認事項】

- 社会保険等(健康保険・厚生年金・労災保険・雇用保険)に加入義務者全員が加入しています。
- 他団体の助成事業と併用し、その合計助成額が費用を上回った場合は、併用不可となります。
- 申請直近の会費の納入が完了しています。
- 申請時の愛知県内に使用の本拠を置く事業用貨物自動車数(被牽引除く)は  両です。

以上のことを自認いたします。

なお、事実に相違した場合は、申請行為に関して(一社)愛知県トラック協会が行う措置に対して異議等の申し立ては一切行いません。

(確認チェック欄)

連絡先	担当者氏名	電話番号
	メールアドレス	@