

令和 年 月 日

EMS(デジタルタコグラフ)・ドライブレコーダー導入促進助成金

請求書(実績報告)

(一社)埼玉県トラック協会 会長 様

住 所

会 社 名

代 表 者

印

(会社印)

標記助成金について、下記の通り請求いたします。

記

助成請求額 金 円

1 請求内容

確 認 番 号	R7ー
導 入 年 月 日	令和 年 月 日
装置名(メーカー・型式)	

2 振込先金融機関 * 振り込みは会社の口座になります

金融機関名	
支 店 名	
口 座 番 号	普通 ・ 当座 (○を付してください)
	No.
名 義	フリガナ

3 ご担当者連絡先 * 必ずご記入ください

所属・氏名	
電話・FAX	TEL FAX

4 添付書類 (該当するものを必ず添付してください。)

(1)装着装置の写真又は販売店発行装着証明書原本

※写真は、当該車両ナンバー、装置が写っていること。(同一の装置を複数台装着の場合は1台分)

(2)請求書等請求額が確認できるもの(写し)及び支払いを証するもの(写し)

※ネットバンキングは、予約承認等の画面でなく実行されたもの

※割賦の場合・・・割賦販売契約書(写し) リースの場合・・・リース契約書、物件借受書(写し)

※装着装置の機種名、型式、単価、数量等が記載されていること。

(3)申請車両全車両分の車検証(写し)、電子車検証の場合は、自動車検査証記録事項(写し)

※有効期間内のもの