◆ ＥＭＳ機器（デジタコ）導入助成

安全運行の励行と環境改善を支援することを目的に、会員事業者がEMS(ｴｺﾄﾞﾗｲﾌﾞ管理ｼｽﾃﾑ)機器を新たに購入（一括、割賦）又はリースし装着した場合、費用の一部を助成します。

【助成対象】 三重県内の営業所に配置の事業用貨物自動車に取付け、R5.4.1～R6.3.31の間に支払い等(一括購入・割賦購入・リース)が完了しているもの。
なお、R5年3月31日以前の導入でも、R5年4月1日以降に支払ったもの又はリース契約を締結したものは助成対象になります。

【申請期間】 R5. 6. 1 ～ R6. 3. 31 （予算枠に達した場合、受付を終了します）

【助成金額】{（装置単価＋取付費用）−（国＋その他の補助金）}×1／3＝三ﾄ協助成額
（消費税抜き･千円未満切捨て）

【申請書類】導入及び支払い完了後に協会へ申請
①助成申請書
②内訳書
③請求明細書(写)但し、リース・割賦の場合は見積書(写)
④下記のいずれかのもの （新車の場合車番が確認できること）
一括購入⇒ 領収書(写)又は振込通知書(写)
割賦購入⇒ 領収書(写)又は割賦販売契約書(写)
リース ⇒ リース契約書(写)

【上限】
1台につき3万円
但し、1社につき20台まで

③はメーカー名、型式、装置単価、台数がわかるもの

注意
1台でﾃﾞｼﾞﾀｺ及びﾄﾞﾗｲﾌﾞﾚｺｰﾀﾞｰの機能を有するもの（一体型）は、**EMSでの助成申請**となります。
但し、1社上限（20台）を超えて導入する場合、**一体型に限りﾄﾞﾗｲﾌﾞﾚｺｰﾀﾞｰ助成の範囲で申請可能です**。

年　　月　　日

一般社団法人　三重県トラック協会長　殿

住　　所
事業者名
代表者名　　㊞

ＥＭＳ機器導入助成申請書

ＥＭＳ機器導入促進助成事業について、貴協会の助成を受けたく下記のとおり報告・助成金交付申請いたします。

１．助成金額：

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

{(装置単価+取付費)-(国+他の助成金)}　×１／３=３万円(上限)
１社20台までを上限とする

２．助成金申請における確認事項　【必ず確認の上 ☑ してください】

Ⅰ．□	当社は社会保険等に加入しています **健康保険証の事業所記号　〔　　〕←記入して下さい** □　当社は社会保険非適用事業所であることに間違いありません(従業員５人未満)
Ⅱ．□	直近までの会費の納入が完了しています
Ⅲ．□	起算日から3ヶ月以内の申請です（４～5月分は8月末まで申請可）
Ⅳ．□	内訳書記載の機器導入に対して国の補助金交付申請を行わない（行っていない） ＊国の助成金申請を行う場合は内訳書『他機関からの助成金』に金額を記入してください

３．添付書類

※環境対応型規制適合車助成・その他機器助成の申請で書類を添付済みの場合は省略できます

①内訳書　**＊押印してある本通を添付すること（コピー不可）**	省略不可	
②請求明細書(写)但し、リース・割賦の場合は見積書(写) **＊メーカー、型式、装置単価、台数がわかるもの**	□	左記書類は別の申請で提出済みのため省略します
③領収書(写)又は振込通知書(写)又は割賦契約書(写)又はリース契約書(写) **＊領収書又は振込通知書と②の請求金額は一致していること**	□	

４．助成金の振込先　【どちらかに ☑ してください】

□　登録済みの振込口座へ振り込む　**＊確認のため口座番号は必ずご記入ください**
□　下記口座に登録を変更する（助成金毎や営業所毎に別の口座は登録できません）

振込先金融機関名	口座名義	口座番号
＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿支店	(フリガナ)	普通　・　当座 No.＿＿＿＿＿＿＿＿ **口座番号は必ずご記入ください**

担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿　連絡先 TEL(　　)　　－

（別　紙）

ＥＭＳ導入内訳書

【会社名】

【メーカー名】

【型式】

番号	車両番号	装着年月日	装置＋取付費用【税抜き】	他機関からの助成金【該当する場合のみ記入】		助成金額【千円未満切捨て】
1		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
2		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
3		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
4		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
5		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
6		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
7		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
8		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
9		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
10		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
合計金額						円

※１１台以上導入する場合は本紙をコピーして記入してください。

【注意事項】

- **三重県内の営業所に配置された事業用貨物自動車への取付であること**
- **請求書等で上記内容が確認できること**
- **他機関の助成制度を利用された事業者は必ず助成金額を記入すること**　（例）交通共済・国交省助成金など

{（装置単価＋取付費用）－（国＋他の助成金）}×1/３＝ 三ト協の助成金(千円未満切捨て)

１台につき3万円(上限)

上記の車両に間違いなく装着したことを証明いたします。　　年　　月　　日

装着事業者記入欄	
取付事業者名	㊞
担当者名	
連絡先	

記入例

（別　紙）

ＥＭＳ導入内訳書

【会社名】　株式会社〇〇

【メーカー名】　〇〇〇

【型式】　〇〇〇型式名

番号	車両番号	装着年月日	装置＋取付費用【税抜き】	他機関からの助成金【該当する場合のみ記入】		助成金額【千円未満切捨て】
1	三重〇〇〇あ〇〇〇〇	〇〇年5月9日	90,000 円	国	円	30,000 円
				その他	円	
2	三重〇〇〇あ〇〇〇〇	〇〇年5月20日	90,000 円	国	円	26,000 円
				その他	10,000 円	
3		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
4		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
5		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
6		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
7		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
8		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
9		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
10		年　月　日	円	国	円	円
				その他	円	
合計金額						56,000 円

※１１台以上導入する場合は本紙をコピーして記入してください。

【注意事項】

- **三重県内の営業所に配置された事業用貨物自動車への取付であること**
- **請求書等で上記内容が確認できること**
- **他機関の助成制度を利用された事業者は必ず助成金額を記入すること**　（例）交通共済・国交省助成金など

{（装置単価＋取付費用）－（国＋他の助成金）}×1/3＝ 三ト協の助成金(千円未満切捨て)

１台につき3万円(上限)

上記の車両に間違いなく装着したことを証明いたします。　年　月　日

必ず押印すること(コピー不可)

装着事業者記入欄	
取付事業者名	㈱　〇〇〇
担当者名	〇〇　〇〇
連絡先	〇〇〇－〇〇〇－〇〇〇〇