様式１－５

平成　　年　　月　　日

一般社団法人　兵庫県トラック協会
会　長　福　永　征　秀　殿

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
事業者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　代表者印
電　　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
ＦＡＸ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

スマートフォン活用型アプリケーション導入促進助成金交付申請書

ＥＭＳ・ドライブレコーダー機器導入促進助成金交付要綱に基づき、下記のとおり助成金を申請(請求)いたします。

記

1.　**請求金額**　　**金＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円**

導入台数(※ 10 台を限度)　　＿＿＿台 × 3,000 円＝＿＿＿＿＿＿＿円

※申請回数に○を付してください　・一回目　・二回目〔前に　　台申請済み〕　・三回目〔前に延べ　　台申請済み〕

※スマートフォン活用型は全ト協の助成対象外です

２．助成金振込先

金融機関名		支 店 名	
口 座 種 別	当座　・　普通	口座番号	
フリガナ 口 座 名 義			

３．添付書類(導入したことを証明するもの)

①アプリ・サポートとメーラ・サポート契約をしている事が判る契約書等の写し。
・レコダ申込書[台数確認ができること]と登録完了メールの写しでも可
②請求書(写)及び領収書(写)：機器名・台数・金額が記載の請求書、領収書(振込通知も可)の写し。
③スマートフォン取り付け出来るホルダーを設置した自動車検査証の写し。
※ 有効期間が満了している検査証では助成が出来ません。