

## EMS用機器導入内訳書

(申請事業者名) \_\_\_\_\_

整理 番号	支店・営業所名	導入機器		機器単価(円) (消費税除)	台数 (台)	助成額(円)	装着車両 (登録番号)	装着年月
		メーカー名	機器名・型式					
合 計					台	円		

※助成額は、1台あたり機器単価(消費税除く)の1/2の額で上限を3万円とする。