

香ト協
血压計導入促進助成
様式1(第〇条関係)

確認番号
香ト協
記入欄
〇協血

受付印

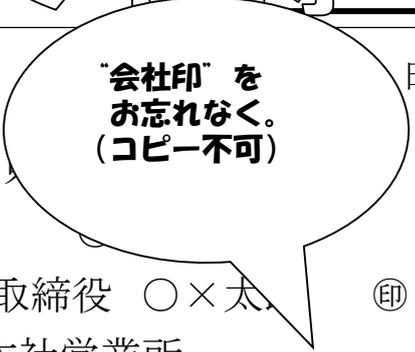
協 会 記 入 欄

※協会使用欄

(一社)香川県トラック協会長 殿

記載例

所在地 香川
会社名
代表者名 代表取締役 ○×太
営業所の名称 本社営業所



令和〇年度 血压計導入促進助成金交付申請書(兼請求書) (全ト協協調事業)

血压計導入促進助成金交付要綱第〇条に基づき、下記のとおり申請ならびに請求いたします。

記

1. 助成請求金額

助成請求金額 ○○ 円

※助成金額が取得価格を上回る場合は、取得価格(税抜価格)まで。(百円未満切り捨て)

2. 振込先

振込先金融機関名	○×△	銀行	□▼◇	支店
預金種別	普通・当座	信用金庫		
		信用組合		
フリガナ	マルバツウンソウ	口座番号(右詰め)	012345	
氏名(預金口座)	○×運	ダイヒョウトリシマリヤク	マルバツタロウ	
		〇×太郎		

3. 担当者

フリガナ	カクシロウ	TEL	012-3456-789
氏名	△△次郎	FAX	789-6543-210



記入者(担当者)のお名前

【添付書類】

- (1) 直近事業年度の事業概況報告書等(写)
- (2) 請求書(写)
- (3) 領収証(写)

※請求書(写)か領収証(写)に装置の取得価格がわかるもの

- (4) 誓約書

提出期限: 令和〇年〇月〇日(〇)香ト協必着