

(会員から県ト協)

令和 年 月 日

一般社団法人山口県トラック協会  
会長 喜多村 誠 殿

住 所  
事業者名  
代表者名

⑩

## 血圧計導入促進助成金交付申請書

血圧計導入促進助成金交付要綱に基づき、助成金の交付について下記のとおり申請します。

記

1 助成金交付申請額 \_\_\_\_\_円

### 2 申請内訳

支店・営業所名	メーカー名・機種名	取得価格(円) ※消費税抜き	導入年月
			年 月
			年 月

### 3 添付書類

- ①事業報告書の直近事業年度分の資本金・従業員数の記載のあるページの写し  
(事業概況報告書)
- ②血圧計の取得価格の確認できる書類(見積書、請求書、領収書等)の写し
- ③領収書(振込金受取書等)の写し

### 4 助成金振込先銀行口座

銀行名：( \_\_\_\_\_ 銀行・信用金庫 ) 店名：( \_\_\_\_\_ )

預 金：( 普通 ・ 当座 ) 口座番号：( \_\_\_\_\_ )

口座名義：( \_\_\_\_\_ )

### 5 申請者の連絡先

TEL：「 \_\_\_\_\_ 」

FAX：「 \_\_\_\_\_ 」

担当者名： \_\_\_\_\_