



様式1 (第5条関係)

令和 年 月 日

血圧計導入促進助成事業実績報告書 (兼助成金交付請求書)

公益社団法人北海道トラック協会長 殿

(〒 -)

会社所在地

会社名

代表者

担当者氏名

連絡先

TEL

FAX

印

血圧計導入促進助成要綱第5条に基づき、下記のとおり申請(請求)します。

記

1. 助成金請求額: _____円
助成金額(取得額の2分の1) ※ 上限額5万円、円未満切上げ

2. 振込先銀行口座

銀行名	銀行 信用金庫 信用組合	支店名	支店
預金種類	普通預金 ・ 当座預金		
口座番号			
(ふりがな) 口座名義			

- 助成金請求に必要な書類 チェック欄
- ① 様式1「血圧計導入促進助成事業実績報告書(兼助成金交付請求書)」
 - ② 様式1の2「血圧計誓約書兼導入内訳書」
 - ③ 事業報告書の直近事業年度分の資本金、従業員数の記載があるページ
 - ④ 機器の取得価格がわかる書類(納品書・請求書等の写し)
 - ⑤ 機器の支払いを会員事業所で完了していることがわかる書類
(領収書・割賦販売契約証(※リースでの導入は対象外)の写し)

地区ト協受付印	北ト協受付印