

様式1の2

トルクレンチ等導入促進助成金内訳書

申請年月日

年

月

日

事業者名							
No.	支店・営業所名	購入年月	メーカー名	型式	取得額(税抜) (円)	助成額 (円)	トルク調整範囲 [N・m]
1		年 月			円	円	(例)●●●~●●●● ~
2		年 月			円	円	(例)●●●~●●●● ~
3		年 月			円	円	(例)●●●~●●●● ~
4		年 月			円	円	(例)●●●~●●●● ~
5		年 月			円	円	(例)●●●~●●●● ~
6		年 月			円	円	(例)●●●~●●●● ~
7		年 月			円	円	(例)●●●~●●●● ~
合 計					円	円	