

専務理事	常務理事	事務局長	総務課長	主査

受 付 印

※トラック協会使用欄

(様式1号)

年 月 日

一般社団法人岡山県トラック協会
会 長 殿

住 所
事業者名
代表者名

印

血圧計導入促進助成金交付申請書兼請求書

血圧計導入促進助成金交付要綱に基づき、助成を受けたく下記のとおり申請いたします。

記

助成金申請額 金 円

1. 助成金申請内訳

メーカー名・商品名・型番	購入額 (税抜き価格)	助成金申請額
	円	円

※購入額の1/2 上限5万円

2. 助成金の振込先

振込先金融機関名	口座名義	口座番号
_____ 支店	(フリガナ) _____ (口座名) _____	普通・当座 No. _____

申請担当者名 : _____ 連絡先 : TEL _____

【添付書類】

一括購入の場合

● 請求書の写及び領収書の写

※ 請求書若しくは領収書にメーカー、商品名及び型番が記載されていること。

※ 領収書の写は、振込金受取書等の写でも可

割賦の場合

● 納品書の写、割賦契約書の写及び割賦金支払明細書

※ 納品書にメーカー、商品名及び型番が記載されていること。