

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

受付番号

(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

⑨

血压計導入促進助成金交付申請書兼請求書

血压計導入促進助成金の交付を受けたく、次のとおり申請及び請求をいたします。

記

請求金額 金 円

※請求金額は取得価格(消費税及び地方消費税を除く)の1/2 1台あたり上限5万円

1. 導入機器内訳 (※複数台購入の場合は1台ずつ記入すること。)

メーカー名・型式	取得価格 (本体のみ)	請求金額	購入年月日	購入先 (販売会社)
	円	円		
	円	円		
	円	円		

2. 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、型式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、型式が記載されていること。