

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

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

●誓約書

□ 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。
- 誓約書