

香ト協  
血压計導入促進助成  
様式1(第〇条関係)

確認番号  
香ト協  
記入欄  
〇協血

受付印

※協会使用欄

協 会 記 入 欄

(一社)香川県トラック協会長 殿

記載例

所在地 香川  
会社名  
代表者名 代表取締役 〇×太  
営業所の名称 本社営業所

“会社印”を  
お忘れなく。  
(コピー不可)

## 令和〇年度 血压計導入促進助成金交付申請書(兼請求書) (全ト協協調事業)

血压計導入促進助成金交付要綱第〇条に基づき、下記のとおり申請ならびに請求いたします。

記

### 1. 助成請求金額

助成請求金額 〇〇 円

※助成金額が取得価格を上回る場合は、取得価格(税抜価格)まで。(百円未満切り捨て)

### 2. 振込先

振込先金融機関名	〇×△	銀行	信用金庫	□▼◇	支店			
預金種別	普通・当座	口座番号 (右詰め)	0	1	2	3	4	5
フリガナ	マルバツウンソウ	ダイヒョウトリシマリヤク	マルバツタロウ					
氏名 (預金口座)	〇×運	代表取締役社長	〇×太郎					

### 3. 担当者

フリガナ	カクシロウ	TEL	012-3456-789
氏名	△△次郎	FAX	789-6543-210

記入者(担当者)のお名前

“添付書類”を  
お忘れなく

### 【添付書類】

- 直近事業年度の事業概況報告書等(写)
- 請求書(写)
- 領収証(写)

※請求書(写)か領収証(写)に装置の取得価格がわかるもの

- 誓約書

提出期限:令和〇年〇月〇日(〇)香ト協必着