年　 月　 日

一般社団法人岐阜県トラック協会

会 　 長　 山 　口　 嘉　 彦 　殿

住　所

名　称

 　　　　　代表者

（担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ℡

**血圧計導入促進助成金交付申請書**

血圧計導入促進助成金交付要綱第４条に基づき、助成金の交付について、下記の通り申請します。

記

**助成金申請額 　 円**

１．申請一覧表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 営業所名 | 導　入　機　器 | 機器価格 | 導入予定日 |
| メーカー名 | 機器名・型式 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |

[ ] 上記機器は、国の補助金交付申請を行わない(行っていない)ことを、ここに誓います。

（確認のうえ☑をお願いします）

２．添　付　書　類

①事業報告書の事業概況報告書[第１号様式](写)　②見積書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡先 | 部署・役職 | 担当者名 | 電話番号 | メールアドレス |
|  |  |  |  |  |

**●添付書類添付欄（見積書や事業報告書の事業概況報告書[第１号様式]の画像(JPEG,PNG等)を添付ください）**