

記載例

血圧計導入一覧

・メーカー名及び型式は、対象機器一覧表のとおり記載してください。

会社名 **愛ト協運送株式会社**

整理 番号	支店・営業所名	メーカー名	型式	助成対象経費（税抜）	助成額	購入年月
例	愛知 営業所	タニタ	BP-900	400,000	50,000	令和 6年 4月
1	本社営業所	タニタ	BP-900	400,000	50,000	令和 6年 5月
2						令和 年 月
3						令和 年 月
4						令和 年 月
5						令和 年 月
6						令和 年 月
7						令和 年 月
8						令和 年 月
9						令和 年 月
10						令和 年 月