



(公社) 全日本トラック協会 会長 殿

住所

会社名

代表者名



※原則は代表印とする

血圧計導入促進助成事業 助成申請書

当社は全日本トラック協会「運行管理支援機器導入助成金交付要綱」第3条に基づき、助成金を請求します。

1. 助成内容： 別紙内訳書のとおり

2. 助成金額： (金額訂正は不可のため書き直して下さい。)

助成金額	台	円
------	---	---

※1事業所あたり1台まで

■添付書類[添付漏れがないか要確認]

- 平成30年度 血圧計導入一覧表
- 請求書 (写)
- 領収書 (写)
- 事業報告の直近事業年度分 (写) ※資本金、従業員の記載あるページ
- 入金口座登録書 [平成27年度以降に既に提出済で振込先に変更がなければ提出は不要]

【全ト協助成事業申込みに係る誓約事項】

・弊社は上記申請に対して国の補助金申請を行っていないことを、ここにお誓い致します。



(確認チェック欄)

連絡先	担当者氏名	電話番号
	メールアドレス [任意]	@

H30年度 血圧計導入内訳書

会社名	
-----	--

整理 番号	支店・営業所名	メーカー・機種名	取得価格(円) ※消費税抜き	助成額(円)	購入年月
				全ト協	
例	愛知 営業所	タニタ BP-900	400,000	50,000	平成 30年 4月 10日
1					平成 年 月 日
2					平成 年 月 日
3					平成 年 月 日
4					平成 年 月 日
5					平成 年 月 日
6					平成 年 月 日
7					平成 年 月 日
8					平成 年 月 日
9					平成 年 月 日
10					平成 年 月 日
合 計					

※ 1事業所あたり1台までとなります。