

様式1



通番	R5-	(協会記入欄)
----	-----	---------

令和5年 月 日

(公社) 全日本トラック協会 会長 殿

住所

会社名

代表者名 _____ (印)

※原則として代表者印に限る (個人印不可)

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「血圧計導入促進助成金交付要綱」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
------	---	---

■添付書類[添付漏れがないか要確認]

- ① 血圧計導入内訳書
- ② 請求書 (写)
- ③ 領収書 (写)
- ④ 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
- ⑤ 入金口座登録書 [既に提出済で振込先に変更がなければ提出不要]

【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]	@