



血圧計導入促進助成事業実績報告書 (兼助成金交付請求書)

公益社団法人 北海道トラック協会長 殿

申請年月日	年 月 日		
事業者名	(印)		
支店名・営業所名	<input type="checkbox"/> 本社	<input type="checkbox"/> () 営業所	<input type="checkbox"/> () 支店
会社所在地	〒 -		
連絡先	電話	FAX	
担当者	役職	氏名	
助成金申請額	円		
	※助成額は取得額の2分の1(上限50,000円、円未満切り上げ)		
振込先銀行口座	金融機関名	銀行	<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所
		信用金庫	
		信用組合	
		農業協同組合	
	ふりがな		
	口座名義		
	口座番号	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座

【助成金請求に必要な書類】	※記入不可	
	事業者使用欄	北ト協使用欄
① 様式1「血圧計導入促進助成事業実績報告書(兼助成金交付請求書)」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
② 様式1の2「血圧計導入促進助成金誓約書兼導入内訳書」	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③ 機器の取得価格がわかる書類 (納品書・請求書等の写し)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④ 機器の支払いを会員事業所で完了していることがわかる書類 (領収書・割賦販売契約証(※リースでの導入は対象外)の写し)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤ 事業報告書の直近事業年度分の資本金、従業員数の記載があるページの写し	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

地区ト協受付印	北ト協受付印