　　年　　月　　日

**血圧計導入促進助成金交付申請書**

公益社団法人　和歌山県トラック協会会長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　この度、全自動血圧計（業務用）を導入いたしましたので、購入費用の一部助成を受けるため、関係書類を添えて下記のとおり申請いたします。

　また、弊社は下記機器の導入に対して国の補助金申請を行わない（行っていない）ことを誓約いたします。

記

１．導入機器

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| メーカー・機器名 | 取得価格（消費税除く） | 購入年月日 |
|  | 円 | 年　　　月　　　日 |
|  | 円 | 年　　　月　　　日 |

書ききれない場合は別紙を作成してください。

２．助成金申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　（複数台ある場合は合計金額を記入）

　　　　　　　　　　　　　　　1台につき　取得価格の１/２　上限５万円

３.導入営業所名

　　　　　　　　　　　　　　　（県内の営業所に限ります）

４．振込先金融機関

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座番号 | ふりがな  口座名義 |
|  |  | 普通・当座 | No. |  |
|  |

５．添付書類

　（１）中小企業であることの確認書類（写）

　　　　※事業報告書の直近事業年度分の資本金、従業員数の記載ページのコピー

　（２）機器費用支払に係る請求書（写）・・・機器名、メーカー名が記載されていること

（３）機器費用支払に係る領収証（写）

（４）割賦購入の場合割賦購入契約書（写）