

(様式第1)

令和 年 月 日

一般社団法人群馬県トラック協会
会長 武井 宏 殿

事業者名
代表者名

印

血圧計導入促進助成金事業実績報告（請求）書

要綱第6条に基づき、下記の通り請求します。
また、導入機器について、国等から補助金等の交付を受けないことをお誓い致します。

記

1 助成金請求額 _____ 円
(但し、血圧計 _____ 台分)

2 振込先

金融機関名								支店		
口座番号	当座・普通	No.								
口座名	フリガナ									

※口座番号が7桁に満たない場合は、先頭部分に「0」を入力して、全部で7桁となるように入力してください。

3 添付書類（用紙サイズは全てA4判で統一）

(1) 請求書（写）および領収書（写）

※ 購入した品目、型式、台数、取得価格等がわかること。

※ 銀行振込やネットバンキングによる支払いの場合でも、必ず業者発行の領収書（写）を添付して下さい。

(2) 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

(3) その他参考となる書類

連絡先	担当者名	TEL	FAX
-----	------	-----	-----