　　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）

　　　※機器の取得価格が自動点呼機器等の導入費用に含まれていて不明な場合は、機器取得価格

　　　　の分かる書類の発行を販売会社へ依頼して下さい。