

令和2年度血圧計導入助成事業実施報告書
(助成金申請書)

公益社団法人福島県トラック協会会長 殿

会社の代表者印

※ 角印・個人印は認めません

住所 福島市飯坂町平野字若狭小屋32番地
事業所名 心くトラ運送株式会社
代表者名 代表取締役 〇〇〇〇
電話番号 024-558-7755

血圧計導入促進事業交付要領に基づき実施したので、助成金を申請します。

記

- 1 助成交付申請額 70,000 円
- 2 対象機器
メーカー名 : 〇〇〇〇
機器名 : 〇〇-〇〇〇
- 3 機器取得日 令和 2 年 4 月 15 日
- 4 添付書類 (必ず添付すること)
◎請求書、請求明細書の写し
◎領収書の写し
◎事業報告書の事業概況報告書の写し

5 申請者振込口座

金融機関	心くトラ	銀行 信用金庫	福島	支店
口座種類	普通	・ 当座	口座番号	1234567
(フリガナ) 口座名義	フクトラウンソウカブシキガイシャ 心くトラ運送株式会社			

※ 注意事項

- 中小企業を対象とした助成金です。
- 1事業所2台まで、助成金額は1台につき70,000円となります。
- 申請印鑑は、代表者印(丸印)とする。会社印(角判)は認めない。

令和2年度血圧計導入助成事業実施報告書
(助成金申請書)

公益社団法人福島県トラック協会会長 殿

住 所
事業所名
代表者名
電話番号

印

血圧計導入促進事業交付要領に基づき実施したので、助成金を申請します。

記

1 助成交付申請額 _____ 円

2 対象機器 メーカー名 :
 機 器 名 :

3 機器取得日 令和 年 月 日

4 添付書類 (必ず添付すること)
 ◎請求書、請求明細書の写し
 ◎領収書の写し
 ◎事業報告書の事業概況報告書の写し

5 申請者振込口座

金融機関	銀行 信用金庫		支店
口座種類	普通	・ 当座	口座番号
(フリガナ) 口座名義			

※ 注意事項

1. 中小企業を対象とした助成金です。
2. 1事業所2台まで、助成金額は1台につき70,000円となります。
3. 申請印鑑は、代表者印(丸印)とする。会社印(角判)は認めない。