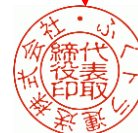


令和3年度血圧計導入助成事業実施報告書  
(助成金申請書)

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  
事業所名 ふ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

血圧計導入促進助成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：●●●●  
                          型       式：●●-●●●●
- 3 機器取得日                           令和 3 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	ふくトラ 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)	フクトラウンソウカブシキガイシャ		
口座名義	ふくトラ運送株式会社		

## ※ 注意事項

1. 中小企業を対象とした助成金です。
2. 1事業者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（角印）、個人印は認めない。
4. 国又は他の団体等から助成金を受けた（受ける）場合、助成の対象としない。