（様式－３）　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**安全装置等導入助成金交付申請書　③（血圧計）**

（一社）高知県トラック協会　御中

住　　所

会 社 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　安全装置等の導入が完了したので、交付要綱に基づき下記のとおり助成金の交付を請求します。

国等からの助成金を併用して申請していないことをここにお誓い致します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| メーカー名 | 機 器 名 称 | 購入価格（税抜） | 助 成 額 |
|  |  |  |  |

　　※本体価格のみ付属品は除く。

振込先銀行口座　　**※記載漏れのないようお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| 銀 行 名 |  |
| 支 店 名 |  |
| 預　　金 | 普　通 ・ 当　座 |
| 口座番号 |  |
| ふりがな |  |
| 口座名義 |  |

* 添付書類

機器購入代金に係る領収書等（写）と請求書（写）