様式 1

購入　導入後申請

※提出期限：令和8年2月28日まで（FAX不可）

令和　　年　　月　　日

（一社）埼玉県トラック協会　会長　様

所属支部

〒

住　　所

会 社 名

代 表 者　　会社印

担当者名

電話番号

FAX 番号

血圧計導入促進助成金交付申請書

この度、下記のとおり血圧計を導入したので、関係書類を添えて申請及び報告（請求）いたします。

記

1　導入した血圧計　　メーカー

型式

2　助 成 請 求 額　　金　　円

※（全ト協認定機器は取得価格（税抜き価格）の 1/2・上限 5 万円）

※（全ト協認定機器以外は取得価格（税抜き価格）の 1/2・上限 1 万円　1円未満切り上げ）

3　添　付　書　類　①共通様式(「標準的な運賃」に関する届出)

②請求書の写し　並びに　型式が判別できる納品書等

③領収書の写し　又は　振込依頼書等振込の確認がとれるものの写し

※リース・割賦不可

「標準的な運賃」届出いずれかにチェック☑

- ☐「標準的な運賃」を運輸支局へ届出済みで、令和 6 年度以降埼ト協の助成金を受けている→添付不要
- ☐令和 6 年度以降埼ト協の助成金を初めて利用する場合→「標準的な運賃」を運輸支局へ届出した受付印の写し
- ☐「標準的な運賃」を運輸支局へ届出していない場合→全日本トラック協会助成のみ利用可能

4　申請額の振込先

①　振込先金融機関	②　口　座　名(ﾌﾘｶﾞﾅ)	③口　座　番　号
支店	（　　）	普通　・　当座 No.

受付No.

①　振込先金融機関　…　〇〇銀行〇〇支店、と支店名まで明記。

②　口　　座　　名　…　申請者と同一法人名・代表者名を明記。

③　**振　　込　　先　…　個人への振込は出来ません。必ず会社名義の口座に限ります。**