

一般社団法人静岡県トラック協会 会長 殿

住 所  
事業者名  
代表者名

印

令和2年度 血圧計・非接触型体温計導入促進助成事業  
実績報告書 (兼 助成金交付請求書)

標記導入促進助成金交付要綱に基づき、助成金の交付について下記のとおり報告（請求）します。  
なお、今般の助成金申請にあたり別紙記載の血圧計については、国や他の団体等の補助金交付申請を受けない（受けていない）ことを誓約いたします。

記

1. 請求金額 : \_\_\_\_\_ 円  
内訳（請求内容は別紙実績報告内訳書のとおり）  
◆血圧計 \_\_\_\_\_ 台 \_\_\_\_\_ 円  
◆体温計 \_\_\_\_\_ 個 \_\_\_\_\_ 円

2. 対象機器 : 別紙のとおり

3. 振込先 : 銀行名 \_\_\_\_\_ 銀行・信用金庫  
支店名 \_\_\_\_\_  
預金種別 普通 ・ 当座 口座番号 \_\_\_\_\_  
(フリガナ)  
口座名義 \_\_\_\_\_

連絡先	(担当者名)	(電話)	(FAX)
住 所	(郵便番号)	—	

4. 添付書類 : ①申請内訳書  
②機器の価格の内訳が分かる書面  
③領収書の写し  
④中小企業者であることが確認できる書類 ※1  
⑤保険料納入告知額・領収済額通知書の写し  
(厚労省年金局発行が発行した直近のもの)  
⑥振込先通帳の写し ※2

※1 事業報告書の直近の事業年度分の資本金、従業員の記載があるページ

中小企業者が血圧計の補助を受ける場合のみ必要となります。大企業者及び体温計補助の場合は不要です。

※2 金融機関（支店）名・預金種別・口座名義・口座番号を確認できるもの