様式２

令和　　年　　月　　日

一般社団法人 兵庫県トラック協会

会 長　　木 南 一 志 殿

住　　所

事業者名

代表者名　　代表者印

誓　約　書

弊社は、血圧計導入促進助成金交付要綱に基づき、助成金交付申請しました機器（下記）に対して、国等の補助金交付申請を行わない(行っていない)ことを、ここにお誓いいたします。

記

１．交付申請年月日　　令和　　年　　月　　日

２．交 付 請 求 金 額　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

３．導入血圧計　　メーカー：

機器名称：

型　　式：