

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 原 岡 謙 一 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：