様式４

令和　　年　　月　　日

令和７年度個人ばく露測定定着促進補助金実績報告及び請求書

 申請事業場名

代表者職名・氏名 　　　　 （押印不要）

令和　年　月　日付にて送付いただきました「令和７年度個人ばく露測定定着促進補助金交付決定通知書」に基づき個人ばく露測定を実施いたしましたので、報告します。

つきましては、下記口座あて補助額を振り込みいただきますようお願いします。

記

　振込先

　金融機関名：

 金融機関コード：

支店名：

支店コード：

口座の種類：　　　　　 □　普通預金　　　□　当座預金

口座番号：

口座名義(フリガナ)：

　　　口座名義：

振込先：ゆうちょ銀行

記号番号：

口座名義(フリガナ)：

　　　口座名義：

　　　　　　　　　　　 **請求額：　　　　　　　　　　円**

添付書類

1　個人ばく露測定結果報告書（写）

2請求書（写）

3　領収書（写）又は　振込証明書（写）

**（お願い）金融機関名、口座番号、口座名義につきましては、お間違いのないように**

**ご記入ください**