「様式３」

２０２５年度

●ＡＥＤ購入助成金交付申請書●

事業所名 住所･電話番号	住所　〒　　　　　　- 名称 ℡　（　　　　　）　　　　-									
従業員数	名	AED設置場所								
購入日	年　　　月　　　日									
販売会社名										
購入金額	円									
助成金の振込先（ゆうちょ銀行を含む）										
金融機関	銀行 金庫 信組　　　本店 支店 出張所									
預金種目	普通　・　当座 その他（　　　）	口座番号								
口座名義	（フリガナ）									

●口座内容をお確かめのうえご記入ください。振込先に誤りがあり再振込に手数料がかかる場合は、事業所様ご負担となりますのでご了承願います。交付決定金額から手数料を差引き、お振込いたします。

交付決定金額（共済会記入欄）	円

太枠内をご記入下さい。

○自動体外式除細動器（AED）を購入した事業所に、購入金額の3分の２（税抜き）を助成します。

○設置料、個人での購入、振込手数料は助成の対象外です。

○予算の都合上、１事業所年１台を限度とします。

○申請の際は、領収証のコピー(料金内訳の記載が必要）を添付してください。

○申請は郵送に限ります。（メール・ＦＡＸ不可）

○申請期限は２０２６年3月３１日です。

北海道コンピュータ関連産業共済会　〒060-0042北海道札幌市中央区大通西１６丁目1-２４
TEL（０１１）６３３－８３５３