

年 月 日

捨  
印

会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--

(必ず記入して下さい)

一般社団法人神奈川県トラック協会  
会 長 殿住 所  
事業者名  
代表者名

会社印

## 働きやすい職場認証制度取得促進助成金申請書

当社は、「働きやすい職場認証制度取得促進助成金交付要綱」を遵守することを誓約し、所定申請期間内を以て、関係書類を添えて助成金の申請を致します。

※当申請は、令和9年2月26日必着までとする。

### 1. 助成金額

助成金額	金	円
------	---	---

### 2. 提出書類（下記の書類を揃えてください）

- (1) 働きやすい職場認証制度取得促進助成金申請書
- (2) 「働きやすい職場認証制度」登録証書の写し  
(登録証書が発行されていない場合は「合格」の審査結果通知書)
- (3) 登録料に係る領収書または振込票等の支払を証明する書類の写し
- (4) 「運転者職場環境良好度認証制度審査申込書（様式A、様式B）」の写し

### 3. 振込先

フリガナ	
① 振込先	銀行・信金 支店
② 預金種別・口座番号	普通 当座 口座番号
フリガナ	
③ 氏名 口座名義人	

### 4. 連絡先

担当者名	電話番号
	FAX 番号

※頂いた情報は助成事業以外の目的に使用することはありません。

事務局使用欄

--	--	--