

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8年2月27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

--	--	--