捨印

年　　月　　日

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

テールゲートリフター特別教育インストラクター養成講座
受講促進助成金申請書

当社は、「テールゲートリフター特別教育インストラクター養成講座受講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　　金　　円

２．添付書類の確認（下記の必要書類を添付してください）

チェック欄	必　要　書　類（①②とも必要です）
□	①テールゲートリフター特別教育インストラクター養成講座の修了を証明する書類の写し（修了証書など）
□	②費用支払いを証する書類（領収証・振込票等）の写し

３．確認事項（□にレ点をして下さい。該当しない場合、申請は不可）

チェック欄	
□	当申請に係る講習の受講者は神奈川県内営業所に所属する弊社従業員や役員であることに間違いありません。

４．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	

５．連 絡 先

担当者名		電話番号	
		FAX 番号	

※頂いた情報は当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