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６年２月２９日必着までとする。

１．助成金額

助成金額	金　　円

２．認証取得内容

認証取得の種類 ※どちらかに〇をしてください	１．新規認証取得（上位認証取得を含む） ２．同位認証継続
認証取得（継続）手続き後の認証段階 ※どちらかに〇をしてください	１．一つ星　　２．二つ星
申請する助成金の種類 ※該当するものに〇をしてください。	１．新規認証取得　30,000 円（全ト協） （上位認証取得を含む） ２．同位認証継続　20,000 円（全ト協） ３．一つ星新規認証取得 20,000 円（神ト協） ※３については、１の１つ星と併用可能です。但し、令和４年度に神ト協の助成金が交付された事業者は除外します。
登録番号	
認証登録日	年　　月　　日
審査料・登録費用の合計	円

３．添付書類の確認（下記の書類を揃えてください）

チェック欄	必　要　書　類（①②③とも必要です）
□	①「働きやすい職場認証制度」登録証書の写し
□	② 審査・登録料に係る領収書・振込票等の写し
□	③「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

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	

※頂いた情報は働きやすい職場認証制度取得促進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