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

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６年３月５日必着までとする。

**１．助成金額**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| □ | 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） |

**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）**

□当申請に係る講習の受講者は、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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |