

年 月 日

働きやすい職場認証取得助成金
交付申請書（請求書）

一般社団法人茨城県トラック協会
会長 小倉 邦義 殿

住 所
事業者名
代表者名

印

働きやすい職場認証取得助成金交付要綱第4条に基づき、関係書類を添え、助成金の支払いについて下記のとおり請求します。

記

助成金請求額 _____ 円

[振込先銀行] _____ 銀行 _____ 支店

[口座種別] 普通 ・ 当座 (○印)

[口座番号] _____

フリガナ
[口座名義] _____

- 【添付書類】(1) 働きやすい職場認証登録証等の写し
(2) 請求明細書の写し
(3) 支払いを証明するものの写し(領収書・振込書等)

連絡先	担当者名：	TEL：	FAX：
-----	-------	------	------