

年 月 日

働きやすい職場認証取得助成実績報告書  
(助成金交付請求書)

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  
法人番号

⑩

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。

該当する項目に○印を記入

<input type="checkbox"/>	新規認証取得 (50,000円限度)
<input type="checkbox"/>	上位認証取得 (50,000円限度)
<input type="checkbox"/>	同位認証継続 (30,000円限度)

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制度登録証書の写し  
(2) 請求明細書の写し(審査料・登録料)  
(3) 支払いを証明するものの写し(領収書・振込書等)  
(4) 審査申込書(様式A)の写し  
(5) 本社・営業所一覧(様式B)の写し

協会受付印

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