

年 月 日

eラーニングによる運行管理者等一般講習受講実績報告書
(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

印

eラーニングによる運行管理者等一般講習受講助成金交付要綱第5条に基づき、関係書類を添えて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 (但し _____ 名分)

[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] _____

協会受付印

- 【添付書類】(1) 受講者名簿(別紙1)
(2) 在職証明書(別紙2)
(3) 講習受講に係る領収書の写し
(4) 修了証明書の写し

連絡先

担当者名：

TEL：

FAX：

別紙 1

e ラーニングによる運行管理者等一般講習受講者名簿

事業者名 _____

No.	氏 名	修了年月日	助成金額
1		年 月 日	円
2		年 月 日	円
3		年 月 日	円
4		年 月 日	円
5		年 月 日	円
6		年 月 日	円
7		年 月 日	円
8		年 月 日	円
9		年 月 日	円
10		年 月 日	円
合 計			円

別紙 2

在 職 証 明 書

現 住 所 _____

フリガナ
氏 名 _____

生 年 月 日 昭和
 平成 年 月 日

就 職 年 月 日 昭和
 平成
 令和 年 月 日

修 了 年 月 日 年 月 日

上記の者、講習修了時に在職していることを証明します。

年 月 日

住 所

事業者名

代表者名

