

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

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。

該当する項目に○印を記入

	新 規 認 証 取 得 (50,000円 限度)
	上 位 認 証 取 得 (50,000円 限度)
	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：