

年 月 日

人材確保対策広告費助成事業実績報告書
(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

㊞

人材確保対策広告費助成交付要綱第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
(※消費税は除く)

1. 助成対象内容

① 広告内容 _____

掲載期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

② 広告内容 _____

掲載期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

③ 広告内容 _____

掲載期間 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日

2. 振込先口座

_____ 銀行 _____ 支店
[預金口座] 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)

- ・ 契約書・依頼書・注文書等、内容の解るもの
 - ・ 支払いを証明するもの (領収書・振込依頼書等)
 - ・ 新聞折込広告・求人サイトへ等への広告のコピー等
- ※勤務地が茨城県内と明記されているものに限る。

連絡先

担当者名 :

TEL :

FAX :