

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

㊞

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 :
-----	--------	-------	-------