

年 月 日

I S O 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

I S O 認証取得助成金交付要綱第 3 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

1. 認証の種類および営業所 I S O _____ 営業所
 I S O _____ 営業所
 I S O _____ 営業所

2. 振込先口座

_____ 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) I S O 認証登録証等の写し
(2) 請求明細書の写し
(3) 支払いを証明するものの写し(領収書・振込書等)

協会受付印

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