

年 月 日

## 運転免許取得助成金交付申請書

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

運転免許取得に係る助成金交付要綱第5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・人数を記入

	準中型(新規)	1名	50,000円限度	名
	準中型(解除)	1名	30,000円限度	名
	中型	1名	50,000円限度	名
	大型	1名	150,000円限度	名
	けん引	1名	50,000円限度	名
	特例講習	1名	100,000円限度	名

※ 助成額は免許取得費用の2分の1(100円未満切り捨て)とします。

記

助成金申請額 \_\_\_\_\_ 円 (但し \_\_\_\_\_ 名分)

(※消費税は除く)

[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) 免許取得者名簿(別紙1)  
(2) 在職証明書(別紙2)  
(3) 免許取得に係る証明(運転免許証)の写し  
(4) 免許取得に係る領収書等の写し  
(5) 誓約書

連絡先 担当者名 : \_\_\_\_\_ TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

別紙 1

運転免許取得者名簿

事業者名 \_\_\_\_\_

No.	氏名	所属 営業所	免許取得 教習所	免許区分	取得 年月日
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※ 提出に際しては各々の免許取得に関する証明（運転免許証）の写し等を添付して下さい。

別紙 2

在 職 証 明 書

現 住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_  
氏 名

生 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

就 職 年 月 日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

職 務 の 内 容 \_\_\_\_\_

役 職 名 \_\_\_\_\_

上記の者、免許取得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

印

## 【誓約書】

申請にあたり、以下のすべての内容について、誓約していただく必要があります。

次の各項目のチェック欄に（☑）点を入れて下さい。

- 申請日において、協会費の未納がある場合には、助成金の対象外となること。
- 虚偽や不正な手段により助成金を受給した場合には、助成金の返還を行うこと。
- 免許取得した運転者が、1年以内に退職することがないように、継続雇用への対応を行う。

令和        年        月        日

住        所

事業者名

代表者名

Ⓜ