

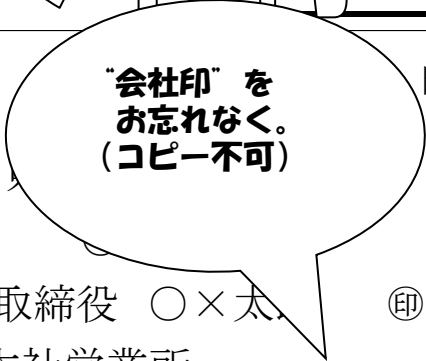
香ト協 働きやすい職場 様式1	職得助成 未開	香ト協 記入欄	確認番号 3協働	3協働	受付印
-----------------------	------------	------------	-------------	-----	-----

※協会印欄

(一社)香川県トラック協会 会長 殿

**記載例**

所在地 香川  
 会社名  
 代表者名 代表取締役 ○×太.  
 営業所の名称 本社営業所



## 令和3年度 働きやすい職場認証取得助成金交付申請書(兼請求書)

働きやすい職場認証取得助成金交付要綱第 条に基づき、下記のとおり申請ならびに請求いたします。

記

### 1. 助成請求金額

助成請求金額 ○○ 円

### 2. 振込先

振込先金融機関名	○×△	銀行 信用金庫 信用組合	□▼◇	支店
預金種別	普通・当座	口座番号 (右詰め)	0 1 2 3 4 5	
フリガナ 氏名 (預金口座)	マルバツウンソウ	ダイヒョウトリシマリヤク	マルバツタロウ	
	○×運送	代表取締役社長	○×太郎	

### 3. 担当者

フリガナ 氏名	△△次郎	TEL	012-3456-789
		FAX	789-6543-210



記入者(担当者)のお名前

### 【添付書類】

(1) 認証登録証(写)

提出期限: 令和4年2月4日(金) 香ト協必着