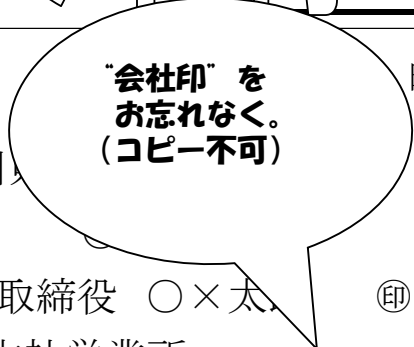


香ト協 働きやすい職場認証取得助成 様式1	確認番号	受付印
※協会 カカコ	香協協働 記入欄	日

(一社)香川県トラック協会長 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



令和〇年度 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〇条に基づき、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 〇〇 円

2. 振込先

振込先金融機関名	○×△	銀行	信用金庫	□▼◇	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	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					
氏名 (預金口座)	○×運送	代表取締役社長	○×太郎					

3. 担当者

フリガナ	カクシロウ	TEL	012-3456-789
氏名	△△次郎	FAX	789-6543-210



【添付書類】

(1) 認証登録証(写)

提出期限: 令和〇年〇月〇日(〇)香ト協必着