香ト協
フォークリフト運転技能講習等取得助成
様式1(第○関係)

協会記入欄

確認番号	受付印
香ト協記入欄	○香免 ～ ○香免

※協会使用欄

"会社印"をお忘れなく。(コピー不可)

日

(一社)香川i県トラック協会長 殿

記載例(フォークリフト運転技能講習修了証取得)※男性の場合

香川県高[illegible]3-2-3

○×運送

代表者名 代表取締役 ○×太郎 ㊞

令和○年度 フォークリフト運転技能講習等取得助[illegible]

フォークリフト運転技能講習等取得助成金交付要綱第○条に基づき、下

記

フォークリフト運転技能講習 10,000円
はい作業主任者技能講習 5,000円

※女性の場合は要領等確認して下さい。
※助成金額が導入費用を上回る場合は、導入費用まで。(千円未満切り捨て)

1. 助成請求金額

助成請求金額 ○○ 円

※助成金額が導入費用を上回る場合は、導入[illegible]

必要事項の記入忘れにはご注意ください。

2. 導入内訳

	請求内容(✔を記入)		申[illegible]数
請求内容	✔	フォークリフト運転技能講習	1 名
		はい作業主任者技能講習	名

3. 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	マルバツウンソウ[illegible]		バツタロウ
氏名	○×運送[illegible]		×太郎

記入者(担当者)のお名前

(賛助会員事業者)

[illegible]ルブ サンカクジロウ	TEL	012-3456-789
○部 △△次郎	FAX	789-6543-210

"添付書類"をお忘れなく。

【添付書類】

(1) 助成請求明細書(資格取得者名等)及び在籍証明書
(2) 領収書(写)等支払い証明できるもの
(3) 資格取得を証する書類(写)
(4) 健康保険被保険証(写)

提出期限:令和○年○月○日(○)香ト協必着