

香ト協
運行管理者等一般講習受講(eラーニング方式)
様式1(第8条関係)

香ト協 記入欄	確 認 番 号					
	○ 香 e					
	)					
	○ 香 e					

受付印

※協会使用欄

(一社)香川県トラック協会 会長 殿

所 在 地 香川県高松市
会 社 名 株式会社香川トラック運輸
代 表 者 名 代表取締役 四国 太郎

“会社印”を
お忘れなく。
(コピー不可)

印

令和○年度 運行管理者等一般講習(eラーニング方式)受講
助成金交付申請書(兼請求書)

eラーニング方式による運行管理者一般講習費用助成要綱第8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

助成請求金額の誤りがある場合、再提出となりますのでご申請前に必ずご確認ください。

2. 助成請求内容

請求内訳	受講講習	受講者数
	運行管理者等一般講習(eラーニング方式)	3 名

3. 振込先

口座情報の記載誤りが増えております。
正しくご記載くださいますようお願いいたします。

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	0	1	2	3	4	5
フリガナ	カブシキカイシャカガワトラックウンユ ダイヒョウトシマリヤクシャチョウ シコク タロウ								
氏名 (預金口座名義)	株式会社香川トラック運輸 代表取締役社長 四国 太郎								

申請内容によっては、確認が必要なるため
記入者(担当者)のお名前と連絡先は必ず記載

4. 不備があった場合の連絡先

フリガナ	マルマルブ サンカクジロウ	TEL	012-3456-789
氏名	〇〇部 △△次郎	FAX	789-6543-210

【添付書類】

(1)【様式2】助成請求明細書(受講者名等)及び在籍証明書

(2)領収書等支払いしたことが分かる証明書類(写し)

※ 宛名は会員事業者名に限ります。

(3)受講修了したことが分かる証明書類(写し)

“添付書類”を
お忘れなく。

月○日(○)香ト協必着