協会記入欄

受理番号

令和　 年　 月 　日

 (公社)大分県トラック協会長　　殿

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　㊞

労働力確保対策助成金交付申請書

　このたび、下記のとおり実施したので「労働力確保対策助成金交付要綱」に従い交付申請を致します。

記

1.対象事業　　　　　　　※　□にﾁｪｯｸ及び金額を記入してください。

雇用調整助成金　　　　□　休　　業　　　　　　　 　 　円

　　　　　　　　　　　　□　教育訓練　　　　　　　　　　円

2.休業または教育訓練期間　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

3.交付金額

　　　　　金　　　　　　　　　円也

4.添付書類

**・支給決定通知書(労働局長名)の写し**

　　※県外本社の事業者であって、支給決定額が全国の総額である場合は、「**大分県内会員分の金額と休業を証する書類**」及び**「宣誓書」**を本社から取り寄せて下さい。　（自社様式可）

5.振込み先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 口座番号 | 　　 |
| 種別 | 普　通　　　　　　　　　　当　座 |
|  | （　　　　　　　　　　　）　 |

6．宣　誓

　労働力確保対策助成金交付要綱による処分に対し異議申立はいたしません。