※提出期限は３月７日必着（ＦＡＸ不可）

様式 １

令和　　　年　　　月　　　日

（公社）大分県トラック協会　会長　殿

　〒

住　　　所

会 社 名

代 表 者 　 　　　会社印

担当者名

電話番号

ＦＡＸ番号

**運行管理者等指導講習（一般講習に限る）のeラーニング講習**

**受講に対する助成金申請書兼実績報告書（請求書）**

標記助成金について関係書類を添えて申請及び報告（請求）いたします。

記

１　受講者名

２　助成請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類 ① 様式1

②　受講修了証明の写し

　　　　　　　　　　　　 ③　費用支払い領収証の写し

　　　　　　　　　　　　 ④　在職証明書

４　申請額の振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. 振込先金融機関 | * 1. 口　座 名（ﾌﾘｶﾞﾅ） | * 1. 口 座 番 号 |
| 支店 | **（　　 　　　　 　　　　　　　 ）** | 普通　・　当座  № |

1. 金融機関 … 〇〇銀行〇〇支店、と支店名まで明記。

受付№

② 口座名 … 申請者と同一法人名・代表者名を明記。

**③ 振込先 …会社名義の口座に限ります。（個人への振込は不可）**

注）本報告書に記載された個人情報については、第3者への開示はいたしません。

**在 職 証 明 書**

（公社）大分県トラック協会　会長　様

フリガナ

氏名

生年月日 　　　　　　　　　 　 年　　　 　 月 　　　 　日

入社年月日 　　　 　 　 　　　　年　　　　 月　 　　　日

勤務地　　営業所名

　　所在地※ 大分県

　　　　　　 ※大分県内の営業所(事業所)に勤務する従業員が助成の対象となります。

　上記の者が、当社の大分県内の営業所等に勤務していることを証明します。

令和　　 　年　　　 月　　 　日

住所

事業所名

代表者名　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　会社印