

フォークリフト運転技能講習修了助成金申請書兼請求書

年 月 日

一般社団法人京都府トラック協会 会長 殿

住 所
会社名
代表者名
電話番号

印

フォークリフト運転技能講習修了に係る助成金交付要綱を理解した上で第5条に基づき、下記のとおり申請(請求)します。

記

助成申請(請求)額 金 _____ 円

1. 申請明細

フォークリフト 運転技能講習修了者人数	名
------------------------	---

2. 添付書類

- ①技能講習修了者名簿(別紙1)
- ②フォークリフト運転技能講習修了証の写し
- ③登録教習機関への費用支払領収書の写し
- ④健康保険被保険者証(事業所名称が会員事業者のもの)の写し

3. 振込先銀行口座

銀行等口座 _____ (銀行・信用金庫・信用組合) _____ 支店

口座番号 _____ (普通・当座)

(フリガナ)
口座名 _____

フォークリフト運転技能講習修了者名簿

会 社 名 : _____

No.	氏 名	所 属 営 業 所 名	登録教習機関名	修了年月日
1				
2				
3				
4				

※提出の際は、フォークリフト運転技能講習修了証の写し及び健康保険被保険者証
(事業所名称が会員事業者のもの)の写しを添付してください。

注) 本申請に記載された個人情報、フォークリフト運転技能講習修了に係る事実確認
のため当該登録教習機関に照会する場合を除き、第三者への開示はいたしません。