

様式 1

平成 年 月 日

公益社団法人 福島県トラック協会長 殿

住 所

会社名

代表者



電 話

()

番

平成29年度 フォークリフト運転技能講習受講料助成金交付申請書

フォークリフト運転技能講習受講料助成金交付要綱の第6条に規定に基づき、助成金の交付について、下記の通り申請いたします。

記

1. 助成金交付申請額 _____ 円
内 訳 _____ 人 × 4,000 円

2. 受講状況 (対象期間：平成29年4月1日から平成30年2月28日の間)

受講会場	福島・郡山・会津・相馬・いわき (○を付けて下さい)	受講者 人 数	人
受講月日	年 月 日～ 年 月 日	受講料総額	円

3. 助成金振込口座

銀行名	支店名	口座区分	口座番号	口座名義
		(普通・当座)		

4. 添付書類 (必ず添付) その他

○ 陸災防発行の領収書 (受講通知票) の写しを添えて申請する。

○ フォークリフト運転技能講習修了証 (写し)

※ 受講の申込みをしても実際に受講していない場合は助成の対象としない。

申請期限：平成30年2月28日までとする。

但し、予算額に達した時点で終了とする。