

令和6年度フォークリフト運転技能講習受講助成金交付申請書

公益社団法人福島県トラック協会長 殿

住 所

事業者名

代表者名

「フォークリフト運転技能講習受講助成事業要領」に基づき、下記のとおり助成金を申請いたします。

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：令和6年4月1日～令和7年2月28日の間)

受講者名	会場	実 技	学 科
		令和 年 月 日 ~ 月 日	令和 年 月 日
		令和 年 月 日 ~ 月 日	令和 年 月 日
		令和 年 月 日 ~ 月 日	令和 年 月 日

3 振込口座

金融機関	銀 行 信用金庫			支店
口座種類	普通・当座	口座番号		
口座名義				

4 事務担当者連絡先

氏名		TEL		FAX	
----	--	-----	--	-----	--

5 添付書類 (必ず添付すること)

- 陸災防発行の領収書 (会社名) の写し
- 陸災防発行の技能講習修了証の写し
- 陸災防発行の技能講習受講票の写し