令和　　年　　月　　日

令和７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。

記

１　助成金交付申請額　　円

２　受講状況

受講者名	受講機関名	終了証交付年月日	助成額
		令　　年　　月　　日	円
		令　　年　　月　　日	円
		令　　年　　月　　日	円

３　振込先及び事務担当者名（フルネーム記入）

振込先	金融機関	銀　行 信用金庫　　支店 信用組合	事務担当者	氏　名	
	口座種類	普　通 当　座　　口座番号		ＴＥＬ	
	口座名義			ＦＡＸ	
				E-mail	

４　添付書類

☐ フォークリフト技能講習修了証の写し
☐ 支払い完了を証明する書類（領収書、金融機関の出納印が押印されている振込書等）の写し

※　注意事項

⑴ 国又は他の団体から助成金を受けた（受ける）場合は、助成の対象になりません。
⑵ 支払い完了を証明する書類（領収書等）の写しが個人名の場合は、助成の対象になりません。