

## 令和8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	修了証交付年月日	助成額
		年 月 日	円
		年 月 日	円
		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	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合	支店	事 務 担 当 者	氏名	
	口座種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号		電話番号	
	口座名義				FAX番号	
			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

- (1) 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。
- (2) 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。