



年 月 日

令和6年度 テールゲートリフター特別教育講師養成講習費助成実績報告書
(令和5年度受講分) (助成金交付申請書)

一般社団法人千葉県トラック協会 会長 殿

所在地

事業者名

代表者名

代表者
印

テールゲートリフター特別教育講師養成資格を取得しましたので、助成金の支払いについて、
下記のとおり申請します。

記

助成請求額 , 円

No	取得者氏名	所属営業所名	取得年月日
1			R 年 月 日
2			R 年 月 日
3			R 年 月 日
4			R 年 月 日
5			R 年 月 日

【振込先口座】

(フリガナ)

(フリガナ)

銀行名

支店名

支店コード

預金種目

普通・当座

口座番号

(いずれかに○)

(右づめ)

口座名義(カタカナ)

※上記指定口座に、振り込み依頼人名「チトラ/テールゲート」で振込致します。

【申請者連絡先】

(会社名)

(担当者名)

(TEL)

(FAX)

千ト協受付印欄

 【添付書類A4サイズ】 ア. テールゲートリフター特別教育講師養成講習修了証のコピー イ. 領収書・インターネットバンキングの振込結果(確定済・承認済等)のコピー※宛名が会社名のもの