

捨
印

年 月 日

令和6年度 中型・大型・けん引免許取得費用助成実績報告書
(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

中型・大型・けん引免許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。
また、以下の者が免許取得時から現在まで、当社の千葉県内営業所に在職していることを証明します。

記

合計助成請求額 , 円

(内訳：中型 × 名、中型限定解除 × 名、大型 × 名、けん引 × 名)

取得者氏名	所属営業所	取得教習所	免許区分 (該当に○)	雇用開始年月日 (該当する和暦に○)	免許取得年月日	取得費用 (消費税除く)	助成金額 (千円未満切捨て)
			中型・けん引 大型 ○ 中型限定解除	S H R 年 月 日	R 年 月 日	円	円
			中型・けん引 大型 ○ 中型限定解除	S H R 年 月 日	R 年 月 日	円	円
			中型・けん引 大型 ○ 中型限定解除	S H R 年 月 日	R 年 月 日	円	円
			中型・けん引 大型 ○ 中型限定解除	S H R 年 月 日	R 年 月 日	円	円
			中型・けん引 大型 ○ 中型限定解除	S H R 年 月 日	R 年 月 日	円	円
合 計						円	円

【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)

千ト協受付印欄

※上記指定口座に、振り込み依頼人名「チトラ/メンキョ」で振込致します。

【申請者連絡先】

(会社名)

(担当者名)

(TEL)

(FAX)

- ※ 下記の同意内容を確認の上、□欄のいずれかにチェック (☑) をご記入ください。
- 上記申請に係る免許の取得について、国、地方自治体又はその他団体等から助成金等の交付を受けていません。(その予定もありません。)
- 上記申請に係る免許の取得について、国、地方自治体又はその他団体等から助成金等の交付を受け(てい)ますが、助成金等の交付総額は取得費用の額を超えません。

☑ 【添付書類A4サイズ】

- ア. 運転免許証(免許取得後)のコピー
- イ. 健康保険証のコピー、雇用保険被保険者証等、公に雇用が確認できる書類のコピー
- ウ. 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(個人宛ては不可)

添付書類台紙

運転免許証(免許取得後)のコピー

A large, empty rectangular area defined by a dashed black border, intended for pasting a copy of a driver's license.

健康保険証、雇用保険被保険者証等、公に雇用が確認できる書類のコピー

A large, empty rectangular area defined by a dashed black border, intended for pasting copies of health insurance, employment insurance, and other public employment confirmation documents.