

令和 年 月 日

一般社団法人静岡県トラック協会 会長 殿

住 所

会 社 名

代表者名

TEL ( )

FAX ( )

(ご担当者名)



(個人印不可、県外本社は

県内代表者印可)

**[令和3年度] 働きやすい職場認証制度審査申請費用助成金交付申請書 (兼 助成金請求書)**

働きやすい職場認証制度審査申請費用助成金交付要綱に基づき、下記のとおり助成金の交付申請をいたします。

1. 助成金額

金	2	0	0	0	0	円
---	---	---	---	---	---	---

※1回限り、一会員 20,000 円)

2. 助成金の振込先

金融機関名	銀行 信用金庫	支店名	支店
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義	(会社名のみで「代表者名は不要」です)		

3. 添付書類

- ① 請求書 (審査料) の写し
- ② 領収書 (審査料) の写し
- ③ 「保険料納入告知額・領収済額通知書」の写し…厚労省年金局が発行する直近のもの
- ④ 振込先通帳 (小切手帳) の写し…金融機関(支店)名・口座名義 (カナ) ・預金種類・口座番号記載のもの

静岡県トラック協会 受付印