

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)

代表
者印

(個人印不可、県外本社は

県内代表者印可)

[令和3年度] 新型コロナウイルス感染予防対策助成金交付申請書 (兼 助成金請求書)

新型コロナウイルス感染予防対策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 0 0 0 円

※1回限り、購入金額の1/2(消費税除く千円未満切捨て、一会員上限30,000円)

2. 対策用品等の明細

対策用品等	購入先	個数	①購入金額 (税抜)	助成額 (①×1/2) (千円未満切捨)	購入日
			円		令和 年 月 日
			円		令和 年 月 日
			円		令和 年 月 日
合 計			円	円	

3. 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)		

4. 添付書類

- ① 領収書 (会社宛て) の写し
- ② 「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
- ③ 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