（様式１）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人兵庫県トラック協会
会 長　　木　南　一　志　　殿

住　　所
事業者名
代 表 者　　印
電　　話
Ｆ Ａ Ｘ　　担当者：

初任運転者安全教育研修助成金交付申請書

令和６年度 初任運転者安全教育研修助成金交付要綱第７条に基づき、助成金の支払いについて下記のとおり申請します。

記

助成金申請額　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

１　内　訳：　10,000 円　　×　　人　＝　　円

【研修受講日：　令和　　年　　月　　日】

２　助成金の振込先

金融機関名		支 店 名	
口 座 種 別	当　座　・　普　通	口座番号	
フ リ ガ ナ			
口 座 名 義			

【添 付 書 類】・受講者名簿(別紙１)
・受講修了証の写し
・請求書の写し
・領収書の写し