

年 月 日

(一社)兵庫県トラック協会
会 長 福 永 征 秀 殿

住 所

事業者名

代表者名

印

法人番号

担当者名 : _____

TEL : _____ FAX : _____

免 許 取 得 助 成 申 請 書

「免許取得に係る助成金交付要綱」第4条に基づき、必要書類を付けて 下記のとおり申請いたします。

記

1 交付請求額 金 _____ 円

2 申請明細 (免許取得人数)

- | | |
|-------------------|----------------------------|
| ① 大 型 免 許 _____ 名 | ⑤ 8 t 限定中型免許の限定解除 _____ 名 |
| ② 中 型 免 許 _____ 名 | ⑥ 5 t 限定準中型免許の限定解除 _____ 名 |
| ③ 準中型免許 _____ 名 | |
| ④ けん引免許 _____ 名 | |

3 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			

4 添付書類 実施要領をよくご確認ください。