令和　　年　　月　　日

（一社）高知県トラック協会　御中

住　　所

会 社 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 印

ドライバー等安全教育訓練旅費交付申請書

下記研修を修了しましたのでドライバー等安全教育訓練促進助成金交付要綱に基づき助成金を請求する。

　弊社は、下記研修に対して国の補助金交付申請を行わない（行っていない）ことを、ここにお誓い致します。

記

　１．研修施設

　２．受講期間　　　　　　　年　　月　　日 ～ 　　　　年　　月　　日

　３．研修ｺｰﾄﾞ名称

　４．受 講 者　　　氏名　　　　　　　　　　　　（年齢　　　　歳）

　５．請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

振込先銀行口座　　**※記載漏れのないようお願いします。**

|  |  |
| --- | --- |
| 銀 行 名 |  |
| 支 店 名 |  |
| 預　　金 | 普　通　・　当　座 |
| 口座番号 |  |
| ふりがな |  |
| 口座名義 |  |

　※（添付書類）

　　　　領収書（写）もしくは、旅券等（写）