令和　　年　　月　　日

資格等取得促進助成金交付申請

（一社）高知県トラック協会　会長　殿

住　　所

会 社 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　弊社従業員　　　　　　　　 　　　生年月日： Ｈ ・ Ｓ　　　年　　月　　日

が、（ 大 型 ・ 中 型 ・ 準中型 ・ けん引 ・ フォークリフト ）の資格を、令和　　　年　　月　　日　に取得し、　　　　 　　円を助成致しましたので、交付要綱に基づき、下記のとおり助成金の交付を請求します。※ 資格ごと各１通申請。

　　　　　　　　【 Ｇマーク取得 ：　　 有　　・　無　 】

　尚、上記従業員が、取得後２年以内に弊社を退職した時は、様式20-4退職通知書

を提出することを、ここに宣誓致します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　 円

1. 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

1. 領収書（写）、教習料金内訳書（様式20-2）
2. 新旧免許証（写）、旧免許証の（写）が無い場合は新免許証（写）で可

フォークリフト運転技能修了証（写）

1. 健康保険被保険者証（写）
2. 入校日が雇用日前の者は、様式20-3内定通知書（写）
3. Ｇマーク取得事業者は、Ｇマーク認定証（写）