

(様式1)

捨印

平成 年 月 日

公益社団法人 広島県トラック協会
会長 小丸成洋殿

所属支部	支部
法人番号	_____
住所	
氏名又は名称	
代表者名	実印
電話番号	
FAX番号	
申請責任者	
役職・氏名	

平成29年度 全ト協準中型免許取得助成金交付申請書

標記について、下記のとおり免許を取得しましたので、関係書類を添えて申請いたします。

記

助成金交付申請額 _____ 円

- 準中型免許取得者氏名 _____
- 採用年月日 _____
- 免許取得年月日 _____
- 免許取得費用 _____ 円
- 広ト協交付申請額 _____ 円

6. 添付資料

- 申請に係る書類 ①準中型免許取得者名簿（様式2）
 ②教習所への支払を証明する書類（写）【教習所発行の領収証（写）】
 ③準中型免許取得者在籍証明書（様式3）
 ④健康保険証（写）
 ⑤申請日直近の「運転日報、点呼簿、運転者台帳、賃金台帳等」の（写）
 を2つ以上

※広ト協「準中型免許取得助成金」を申請されている場合は、①～③の提出不要

7. 助成金の振込先

金融機関名		支店
口座番号	(普通・当座)	No.
口座名	フリガナ	

※助成金振込先確認のため、預金通帳の口座名義（フリガナ、支店名）記載ページの写し

※ 所属支部へ提出してください。

(様式2)

準中型免許取得者名簿

氏名又は名称 _____

氏名	免許取得教習所名	取得年月日

※提出に際しては各々の免許取得に関する証明（運転免許証）の写しを添付して下さい。

※免許取得期間：平成29年4月1日～平成30年3月31日

注) 本申請に記載された個人情報については、免許取得に係る事実確認のため当該教習所に照会する場合を除き、第三者への開示は致しません。

運転免許証（写）を添付

(様式3)

準中型免許取得者在籍証明書

運転免許証記載の住所 _____

氏名 _____

生年月日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

入社年月日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

職務の内容 例) 乗務専任運転者、又は運転者等

上記の者、準中型免許取得前、当社に在籍していたことを証明します。

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

住 所 _____

氏名又は名称 _____

代 表 者 名 _____ 実印