

テールゲートリフター特別教育助成金交付申請書

(助成金交付請求書)

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 長崎県支部 殿

テールゲートリフター特別教育を受講しましたので、テールゲートリフター特別教育助成金交付要綱第4条に基づき、助成金の交付について以下のとおり請求します。

助成金請求額： 円 (名分)

会社名称		
代表者の 役職・氏名	(印)	
会社住所	〒 -	TEL : FAX :
助成金振込先		
銀行名： 支店 (普通 ・ 当座) 口座番号：		
フリガナ 口座名義：		

受講者名簿

①	②
③	

*必要添付書類：会社名での領収書の写し、受講修了証の写し

(以下、陸災防長崎県支部受付印がある場合のみ有効)

申請者 殿

本助成金について、以下のとおり確定しましたので通知致します。

交付予定日：令和 年 月 日 ※助成額： , 000円)

令和 年 月 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 長崎県支部

受付印

	事務局長	事務局	担当
決 裁			