(公社)秋田県トラック協会 FAX:018-863-7354

平成28年度 各種助成金 事前承認申請書兼交付請求書(実績報告書)

TEL

[申請者] 会社名 担当者名 FAX

●事前申請必要項目

公益社団法人 秋田県トラック協会長 殿

下記の助成金につきまして事前承認申請いたします。 (FAX送信)

平成 月 年

•睡眠時無呼吸症候群

•安全装置

•大型免許等

・環境対応ディーセル車

•信用保証料

•DR(ドラレコ)

•中小企業大学校

•ETC

アイトリングストップ。

•リアバンパー

助成金名(上記に〇印)

件数

(台、人)

助成金額

円

日

最終導入(受診、受講)予定日

平成

年 月 日まで

事前承認申請書は1/31までとします。



※担当者名・FAX番号は必ずご記入願います。

助成金事前申請者 殿

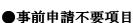
事前承認申請いただきました上記につきまして承認いたします。(FAX送信)

※ なお、当該事前承認は、助成金額を当協会が事前把握するための ものであり、実際に助成金を交付するにあたっては、書類不備等により 助成を受けられない場合もありますので、ご注意願います。

決 裁		専務	事務局長	総務課長	業務部長	業務課長	担当
輣	1						

事前承認印

年





公益社団法人 秋田県トラック協会長 殿

下記について必要書類を添付し、実績報告並びに助成申請いたします。(必要書類とともに郵送又は持参)

印

•運転記録証明書

• 運行管理者等

•健康診断

•作業安全講習

平成

• 自家スタンド

件数 助成金名(上記に〇印)

(台、人、本) 助成金額

円

月

日

※詳細は、別添内訳書及び添付書類参照

[申請者]

住 所

振込先 金融機関·支店名:

銀行

支店

会社名

代表者名

当座 · 普通

口座番号

口座名義

口座種類

(カナ)

トラック協会使用欄

洪 裁	A E	専務	事務局長	総務課長	業務部長	業務課長	担当
対	_						