



【様式1】
年 月 日

(公社) 奈良県トラック協会
会 長 殿

住 所
会 員 名
代表者名

印

上位運転免許取得に係る助成金交付申請書

上位運転免許取得に係る助成金交付要綱第6条に基づき、下記のとおり申請します。

記

助成金請求総額 _____ 円 (金額訂正不可)

1. 取得者情報

氏 名	取得した免許の種類 (取得した免許にチェック)
	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 準中型 (解除) <input type="checkbox"/> けん引
	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 準中型 (解除) <input type="checkbox"/> けん引
	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 準中型 (解除) <input type="checkbox"/> けん引
	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 準中型 (解除) <input type="checkbox"/> けん引
	<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 準中型 (解除) <input type="checkbox"/> けん引

※県内営業所所属の奈良県・三重県・京都府・大阪府・和歌山県に住所がある従業員が助成対象。

2. 振込金融機関

金融機関名 _____ 本・支店名 _____

フリガナ

口 座 名 _____ (普通・当座)口座番号 _____

※取得者個人口座への振込不可。

3. 添付書類

- 取得者の運転者台帳の写し
- 取得者の健康保険証の写し又は取得者の雇用保険被保険者証の写し
- 資格取得に関する証明 (運転免許証) の写し
- 教習所等への費用支払い領収書等 (会社負担) の写し
- 宣誓書 (様式2)



【様式2】

年 月 日

(公社) 奈良県トラック協会
会 長 殿

住 所

会 員 名

代表者名

印

宣 誓 書

弊社は、 年 月 日に貴協会へ提出しました上位運転免許取得に係る助成金の交付申請につき、下記について宣誓致します。

記

- 1 国及びその他の団体へ補助金交付申請を行っておりません。
- 2 交付要綱及びその他協会が定める事項に違反しておりません。