

トラック運転者安全教育研修実施報告書兼助成金請求書

一般社団法人 鳥取県トラック協会
 会 長 川 上 和 人 殿

申請者



事業用トラック運転者安全教育研修を下記のとおり修了いたしましたので、
 同安全教育助成金を、下記のとおり請求いたします。

記

切
り
取
り
線

請求金額	円	
振 込 先	銀行	支店
	当座 ・ 普通 預金	口座番号
	フリガナ 口座名義	
受講研修施設 ○印で囲む	1. イナバ自動車学校	
	2. 鳥取県中央自動車学校	
	3. 鳥取県自動車学校	
	4. 米子自動車学校	
教育研修	(一社) 鳥取県トラック協会指定研修	
研修受講者	氏 名	研修受講日
		平成 年 月 日 (曜日)
		平成 年 月 日 (曜日)
		平成 年 月 日 (曜日)

○添付書類

- (1) 研修修了証の写し
- (2) 受講料に係る領収書(銀行振込金受取証等でも可)の写し