

事業者名

ドライバー等安全教育訓練助成旅費請求書  
指定研修施設用

研修施設					
種 別	・ドライバー研修 ・安全運転管理者研修				
日 程 等	研修コード <table border="1" style="margin: 0 auto; width: 200px; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px;"></td> <td style="width: 40px;"></td> </tr> </table> 平成 年 月 日 ~ 月 日				
研修受講者	しめい 氏名				
助 成 金	交通費内訳				
	_____ 駅 ~ _____ 駅 (バス、鉄道、航空) _____ 円 × 2 (往復) = _____ 円				
	_____ 駅 ~ _____ 駅 (バス、鉄道、航空) _____ 円 × 2 (往復) = _____ 円				
	_____ 駅 ~ _____ 駅 (バス、鉄道、航空) _____ 円 × 2 (往復) = _____ 円				
	_____ 駅 ~ _____ 駅 (バス、鉄道、航空) _____ 円 × 2 (往復) = _____ 円				
	交通費合計 _____ 円				
	助成請求金額 _____ 円 ( 助成上限 30,000 円 )				
	振込先				
	銀行・信金                                  支店      ( 普通 ・ 当座 ) 預金				
	口座番号	口座名義			

※振込先は、事業者に限る。

※公共交通機関の実費を記入してください。

※タクシーは、原則として、助成の対象になりません。同経路のバス、  
鉄道等の運賃を申告してください。

※自家用車等に係る経費は、助成の対象になりません。