

香ト協 フォークリフト運 技能講習 取得助成 様式1(第 関係)	確認番号 香 免 香 免	受付印
--	--------------------	-----

※協会使用

“会社印”を
お忘れなく。
(コピー不可)

(一社)香川県トラック協会 会長 殿

記載例 (フォークリフト運転技能講習修了証取得) ※男性の場合

香川県高松市 〇-2-3
代表者名 代表取締役 〇×太郎 (印)

令和〇年度 フォークリフト運転技能講習等取得助成金交付要綱第〇条に基づき、

フォークリフト運転技能講習等取得助成金交付要綱第〇条に基づき、

フォークリフト運転技能講習	10,000円
はい作業主任者技能講習	5,000円

※女性の場合は要領等確認して下さい。
※助成金額が導入費用を上回る場合は、
導入費用まで。(千円未満切り捨て)

1. 助成請求金額

助成請求金額

〇〇

※助成金額が導入費用を上回る場合は、導入

2. 導入内訳

請求内容	請求内容(✓を記入)	
	✓	フォークリフト運転技能講習
	はい作業主任者技能講習	名

必要事項の記入忘れにはご注意ください。

3. 振込先

振込先金融機関名	〇×△	銀行 信用金庫 信用組合	支店
預金種別	普通 当座	口座番号 (右詰め)	0 1 2 3 4 5
フリガナ 氏名	マルバツウソ 〇×運送	記入者(担当者)のお名前 ×太郎	
TEL	012-3456-789		
FAX	789-6543-210		

“添付書類”を
お忘れなく。

【添付書類】

- (1) 助成請求明細書(資格取得者名等)及び在籍証明書
- (2) 領収書(写)等支払い証明できるもの
- (3) 資格取得を証する書類(写)
- (4) 健康保険被保険証(写)

提出期限: 令和〇年〇月〇日(〇)香ト協必着