様式１（第５条関係） （受付№　　　）

フォークリフト運転技能講習実績報告書

（助成金交付請求書）

　年 　月 　日

公益社団法人宮城県トラック協会会長　殿

所　在　地

申請者名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり、フォークリフト運転技能講習を修了しましたので，交付要綱第５条に基づき、

助成金の請求をします。

記

１.助成申請額 　　　　　　　　　　　　円（千円未満切捨て）

２.受講修了者の状況　　　　　　　　(注)１名につき5千円限度、 宮ト協届出台数が上限(最大5名)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受講修了者氏名 | 年齢 | 性別 | 受講年月日 | 修了証番号 | 受講会場(〇で囲む) |
| 1 |  |  |  | 年 月 日～  年 月 日 |  | 仙台・東松島・登米(瀬峰)・大崎・柴田 |
| 2 |  |  |  | 年 月 日～  年 月 日 |  | 仙台・東松島・登米(瀬峰)・大崎・柴田 |
| 3 |  |  |  | 年 月 日～  年 月 日 |  | 仙台・東松島・登米(瀬峰)・大崎・柴田 |
| 4 |  |  |  | 年 月 日～  年 月 日 |  | 仙台・東松島・登米(瀬峰)・大崎・柴田 |
| 5 |  |  |  | 年 月 日～  年 月 日 |  | 仙台・東松島・登米(瀬峰)・大崎・柴田 |

３.添付書類

(1) 修了証の写し

(2) 領収書の写し　(宛名は事業者(申請者)又は受講修了者名。銀行振込証等写しでも可)

４.振込先及び担当者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振  込  先 | 金融機関　　　　　　　銀行･信金　　　　　　　支店 | 担  当  者 | 担当者名 |  |
| 口座番号　(普通･当座)　No | TEL番号 | － 　－ |
| (フリガナ)  口座名義 | FAX番号 | － 　－ |

※振込先口座は、個人の受講修了者ではなく、事業者(申請者)になります。