様式３ (第６条関係)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (受付№　　　　　)

事故防止研修会等開催助成事業実績報告書 (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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

｢事故防止研修会等開催助成金交付要綱｣第６条に基づき、実績の報告と助成金交付の請求をします。

記

１ 助成金請求額　　　　　　　　　　　　　　　円　(千円未満切捨て)

法律等で定められた義務的研修会等は助成の対象外

２ 事故防止研修会等開催の内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (注) 開催１０万円が上限(１事業者２回)

|  |  |
| --- | --- |
| ① 研修会等の名称 |  |
| ② 法律等で定められた義務的な研修会等ではないことの確認 | 法律等で定められた義務的な研修会等ではない　□ (該当すればレ点…該当しなければ助成対象外)※例えば適正化指導員の巡回指導等で提示しなければならない内容(研修会等)だと義務的な研修会等にあたるので助成対象外 |
| ③ 研修会等の目的及び内容 | 添付書類のとおり |
| ④ 研修会等の開催場所※市町村名と会場名称 |  |
| ⑤ 研修会等の開催日(期間) |  |
| ⑥ 研修会等の出席人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 名 |
| ⑦ 助成対象経費内訳（消費税込） | 開催の場合　会場料　　　　　　　 円　　看板代　　　　　　　 円　　　　　　講師の謝金及び交通費　　　　　　　 円資料代(配付する印刷物)　　　　　　　 円 |

※添付書類　① 助成対象経費内訳の請求書(写)

② 領収書(写)

③ 会次第 と 配付資料(場合によっては事故防止関係部分も可) 及び 開催状況写真２～３枚

　３ 振込先及び担当者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先口座 | 金融機関　　　　　　　 銀行 ･ 信金　 　　　　　　支店 | 申請担当者 | 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 | －　　 － |