

様式 2

受付No. \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

一般社団法人 山口県トラック協会  
会長 喜多村 誠 殿

住 所  
会 社 名  
代表者名 ⑩  
法人番号  
電話番号

受 講 修 了 通 知 書

令和 年 月 日付で 受講を承認いただいた下記の者について、中小企業  
大学校の所定講座の受講を修了しました。

つきましては、「中小企業大学校講座受講促進制度実施要綱」第9条の規定に基  
づき通知いたします。

記

- 1. 学 校 名 中小企業大学校 校
  - 2. 受講期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
  - 3. 講 座 名 \_\_\_\_\_
  - 4. 受講者氏名 (年齢) \_\_\_\_\_ ( 才 )
  - 5. 所属部課名 (役職名) \_\_\_\_\_ (役職 \_\_\_\_\_)
  - 6. 対象講座受講料 \_\_\_\_\_ 円
  - 7. トラック協会以外から受けた (る) 助成金額 \_\_\_\_\_ 円
  - 8. 振込先銀行口座 \_\_\_\_\_ 銀行・信用金庫 \_\_\_\_\_ 支店  
当座・普通 預金 口座番号 \_\_\_\_\_
- フリガナ  
口座名義 \_\_\_\_\_

(添付書類)

「受講終了証書」(写し)及び「振込金受取書」(写し)等 各1部