

様式 2

受付NO. _____

年 月 日

一般社団法人 山口県トラック協会
会長 喜多村 誠 様

事業者所在地
事業者名
代表者名
法人番号
電話番号

㊞

受講修了通知書

令和 年 月 日 に受講を承認いただいた下記の者について
中小企業大学の所定の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
講座受講促進助成制度実施要綱」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 広島 ・ 九州 校
 WEBee Campus (WEB講座)
- 2 受講期間 年 月 日 ~ 年 月 日
- 3 講座名 _____
- 4 受講者氏名 _____ 年齢 才
- 5 所属部署名・役職名 _____
- 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 振込口座 金融機関名 _____ 銀行 / 信用金庫
支店名 _____ 支店
預金種別 普通 ・ 当座 (○で囲む)
フリガナ
口座名義 _____

(添付書類)

「受講修了証書」(写し)及び「振込金受取書」(写し)等 各1部