

若年ドライバー確保のための運転免許取得支援助成 申請書

| | | | |
|--|--|---------------------------------|------|
| (一社)山口県トラック協会会長 殿 | | 申請年月日 令和 年 月 日 | |
| 事業者名 | 印 | 法人番号 | |
| 支店名・営業所名 | | | |
| 会社所在地 | 〒 ー | | |
| 電話・FAX番号 | 電話 () | FAX () | |
| 申請責任者 | 役職 | 氏名 | |
| 特 例 中 型 免 許 取 得 者 ま た は | ふりがな | | |
| | 氏名 | | |
| | 生年月日 | 年 月 日生 | 年齢 歳 |
| | 採用年月日 | 年 月 日 | |
| | 受講・取得内容 (いずれかに○) | (1)特例教習の受講 (2)①準中取得 (2)②5トン限定解除 | |
| 特例教習受講もしくは 準中型免許取得 (限定解除)年月日 | 年 月 日 | | |
| 指定教習所等名称 | | | |
| 受講・取得費用 | 円 | | |
| 助成金申請額 | 円 | | |
| 振込先 金融機関 | 金融機関名 | 銀行 | 支店 |
| | ふりがな 口座名義 | | |
| | 口座番号 | 普通・当座 | |
| 添付書類 | 1. 指定自動車教習所等に支払った費用の領収証の写し 2. 従業員として雇用していることを確認するもの (健康保険証の写し・雇用保険被保険者証の写し・その他:) 3. 受講修了の書類または運転免許証の写し 4. 運転者として従事していることを確認するもの(いずれかで可) (運転日報・点呼簿・運転者台帳・賃金台帳の写し・その他:) | | |

※ 下記の同意内容を確認の上、口欄にチェック(☑)をご記入ください。

- 上記受講者・免許取得者の本助成事業の申請にあたり、国、地方自治体及びその他団体等が実施する助成制度等の申請・受領はしていません。(各ト協の助成制度は除く)