

## 初任運転者「安全運転実技研修」 助成金交付実績報告書

一般社団法人 京都府トラック協会 御中

住 所 \_\_\_\_\_

会 社 名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ ㊞

標記研修に係る助成金の支払いについて、下記の通り請求します。

記

### 1. 研修概要

受講日	受講者名

### 2. 助成金請求額

請求金額	円
------	---

### 3. 振込口座

銀行名	銀行・信用金庫		
支店名	支店	預金	普通・当座
口座番号			
口座名義人			

### 4. 添付書類 ※以下の書類を添付のうえご提出下さい。

- ①領収証写し ②修了証写し