令和　　年　　月　　日

一般社団法人　栃木県トラック協会長　殿

氏名又は名称

住所

代表者氏名

**令和４年度運転免許取得助成金交付請求書**

令和４年度運転免許取得助成金交付要綱第６条の規定に基づき、関係書類を添えて助成金の支払いについて下記の通り請求をします。

記

1. 助成金請求額　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 免許の種類 | 内訳 | 　助成額小計 |
| 大 型 免 許 | ＠ ９０,０００円（上限）　×　　名 | 　　　　　　 円 |
| 中 型 免 許 | ＠ ４０,０００円（上限）　×　　名 | 　　　　　　 円 |
| け ん 引 免 許 | ＠ ４０,０００円（上限）　×　　名 | 　　　　　　 円 |
| 中型限定解除 | ＠ ２５,０００円（上限）　×　　名 | 　　　　　　 円 |
| 準 中 型 免 許 | ＠ ４０,０００円（上限）　×　　名 | 　　　　　　 円 |
| 準中型限定解除 | ＠ ２５,０００円（上限）　×　　名 | 　　　　　　 円 |
| 助成額（交付請求額）合計 | 　　　　　 　円 |

1. 交付申請明細

※申請は１事業者あたり４５万円を上限とする。

※助成額は指定自動車教習所等にて免許取得に係る費用（消費税を除く）の２分の１（千円未満切り捨て）

３．添付書類　　　別紙１に次の書類を添えて申請。①指定自動車教習所等に支払った費用の領収書の写し、②健康保険証の写し、③免許取得後の運転免許証の両面の写し、④在籍確認するものの写し（運転日報、点呼簿、直近月の賃金台帳、運転者台帳）のいずれか１点 ※運転日報、点呼簿は、申請日直前の連続する３日間分、⑤別紙２「運転免許取得者名簿」

４．助成金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本･支店名 |  |
| 口座種別 | 当 座 ・ 普 通 | 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 担当者名： | ＴＥＬ：ＦＡＸ： |

整理番号－