

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7年度働きやすい職場認証制度取得助成金交付請求書

令和7年度働きやすい職場認証制度取得助成金交付要綱第4条の規程に基づき、関係書類を添えて次のとおり助成金の支払い請求を致します。

記

1. 助成金請求額 円

2. 申請明細

	星の数	登録	登録番号 ※登録証書記載	認証登録日 ※登録証書記載	法人番号(13桁) ※審査申込書記載	登録料(税抜き)	助成金額
例	一つ星	新規(上位認証含む)	24LD1009-000	R6.6.1	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	60,000	30,000
1							
2							
3							
4							
5							
助成金額合計							

- * 新規登録(一つ星新規・二つ星新規・三つ星新規) 上限30,000円
- * 継続登録(一つ星継続・二つ星継続) 上限20,000円
- * 登録料が上記助成額を下回る場合は、実費額を交付する。

3. 添付書類

- ① 認証機関から発行される「登録証書」(写)
- ② 認証機関から発行される登録に係る領収証等(写)
- ③ 運転者職場環境良好度認証制度審査申込書(様式A)(写)
- ④ 本申請にかかる本社・営業所一覧(様式B)(写)

4. 振込先

金融機関		本・支店名	
口座種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義			

担当: _____ TEL: _____ FAX: _____