

「働きやすい職場認証制度」認証取得費助成 申請書

捨印

(公社)広島県トラック協会会長 殿		申請年月日		年	月	日
事業者名	実印		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				
※1) 認証取得の種類						
※2) 認証取得(継続)手続き後の認証段階						
登録番号						
認証登録日	年		月	日		
審査料・登録費用の合計						円
助成金申請額						円
振込先 金融機関	銀行コード番号			支店コード番号		
	金融機関名			支店名		
	フリガナ 口座名					
	口座番号	1普通・2当座				
添付書類	1. 働きやすい職場認証制度登録証書の写し 2. 運転者職場環境良好度認証制度 審査申込書(様式A)の写し 3. 本申請にかかる本社・営業所一覧(様式B)の写し 4. 審査・登録に係る領収証の写し又は支払いを証する書類 5. 振込先確認のため、預金通帳の口座名義(フリガナ、支店名)記載ページの写					

※1 認証取得の種類は、「新規認証取得」、「同位認証継続」のいずれかを入力

※2 今回の認証取得(継続)手続き後の認証段階(「一つ星」、「二つ星」、「三つ星」)を入力