

専務理事	常務理事	事務局長	総務課長	主 査

受 付 印

受付番号 \_\_\_\_\_

※協会使用欄

準 中 型 免 許 取 得 助 成 申 込 書

岡山県トラック協会 会長		殿	申込年月日		年	月	日	
事業者名		⑩	法人番号					
支店名・営業所名								
会社所在地		〒 ー						
申込責任者		役職		氏名				
電 話		F A X						
準 中 型 免 許 取 得 者	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			
	取得内容 (いずれかに○)		準中型取得		・ 5トン限定解除			
準中型免許取得日		年	月	日	(限定解除の場合は解除した日)			
指定教習所等 名 称								
取得費用		円						
申請金額		円						
振込先口座		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書の写し 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・雇用保険被保険者証のいずれかの写し) 3. 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 (運転日報・点呼簿・運転者台帳・賃金台帳のいずれかの写し)						