様式２（令和６年度）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人石川県トラック協会長　殿

住　所

会社名

代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人番号　　　　　　　　　　　　　）

**働きやすい職場認証制度認証取得助成金実績報告書**

**（助成金交付請求書）**

働きやすい職場認証制度認証取得助成金交付要綱第４条に基づき、助成金の支払いに　ついて、下記のとおり申請（請求）致します。

記

助成金申請額　　　　　　　　　　　　　　円

　　内訳

1. 県内本社の事業者　※但し、県単位で申請する場合の申請者を含む

（新規取得、上位認証取得）　□　３０，０００円

（同位認証継続）　　　　　　□　２０，０００円

1. 本社以外の県内営業所

（新規取得、上位認証取得、同位認証取得）

　　　　　　　　　　　　　４，０００円　×　　　営業所　＝　　　　　　円

1.事前申込書NO.

2.添付書類

□働きやすい職場認証制度認証取得費助成金申請内訳書（様式３）

□働きやすい職場認証登録証（写）

□審査申込書（様式Ａ）（写）

□本申請にかかる本社・営業所一覧（様式Ｂ）（写）

　　□審査・登録に係る請求書（写）

　　□審査・登録に係る領収証（写）又は支払いを証する書類

3．申請担当者名（　　　　　　　　）　連絡先（　　　　　　　　　　　）