



年 月 日

令和8年度 「働きやすい職場認証制度」 認証取得費助成実績報告書兼自認書  
(助成金交付申請書)

一般社団法人千葉県トラック協会 会長 殿

所在地

事業者名

代表者名

代表者  
印

「働きやすい職場認証制度」新規取得または同位認証継続で認証取得しましたので、助成金の支払いについて、下記のとおり申請します。

また、本年度、他県トラック協会から「働きやすい職場認証制度」に対し助成等を受けていないことを認めます。

記

合計助成請求額    ,    円

項目	記入欄	備考
法人番号		
支店名・営業所名		
認証取得の種類	新規認証取得・同位認証継続	該当するものを○で囲む。
手続き後の認証段階	一つ星・二つ星・三つ星	
登録番号		
認証登録日	R 年 月 日	
審査料・登録費用の合計		円
助成請求額		円 新規(上位)取得：上限30,000円 同位認証継続：上限20,000円 三つ星新規取得：上限50,000円

## 【振込先口座】

(フリガナ)

銀行名

(フリガナ)

支店名

支店コード

預金種目

普通・当座

(いずれかに○)

口座番号

(右づめ)

千ト協受付印欄

口座名義(カタカナ)

※上記指定口座に、振り込み依頼人名「チトラ/ショクパニンショウ」で振込致します。

## 【申請者連絡先】

(会社名)

(担当者名)

(TEL)

(FAX)

 【添付書類A4サイズ】

- ア. 働きやすい職場認証登録証書のコピー
- イ. 審査・登録に係る領収書・インターネットバンキングの振込結果(確定済・承認済等)のコピー
- ウ. 運転者職場環境良好度認証制度 審査申込書(様式A)のコピー両面
- エ. 運転者職場環境良好度認証制度 本社・営業所一覧(様式B)のコピー