

※コピーしてお使いください。

平成 年 月 日

運転免許証高齢者講習等助成金申請書

一般財団法人福島市中小企業福祉サービスセンター 理事長

事業所名	コラッセ株式会社									
会員番号	0	0	0	2	-	0	0	0	1	
会員氏名	笹谷 太郎									
生年月日	昭和 20 年 7 月 1 日									
連絡先	(事業所)・自宅・携帯電話 (日中の連絡先) 000 - 000 - 0000									



スタンプ印不可

下記のとおり、**更新後の免許証(写)**を添えて助成金の申請をします。

1. 講習名	高齢者講習									
2. 受講料支払金額		¥	5	6	0	0	円			
↑金額頭部に「¥」を付けてください。										
3. 申請金額		¥	3	0	0	0	円	※上限3,000円(自己負担額のみ対象) ※100円未満切捨て(詳しくは利用ガイドP18参照)		
↑金額頭部に「¥」を付けてください。										
4. 振込口座	※事業所の会費引落口座をご記入ください。									

金融機関名										
東北労働 銀行・(金庫)・農協 信組・()					福島 本店・(支店)					
種目	口座番号(右詰)					口座名義				
(普通)・当座	9	8	7	6	5	4	3	フリガナ コラッセ(カ) コラッセ(株)		

* 事務局記入欄									
助成決定金額					免許証			その他	
					円				

理事長	業務執行理事		事務局長	事務局員	担当者
	○	○			

No.		
受付日	入力日	

●●ご申請時の注意●●
※運転免許証高齢者講習等助成には、更新後の免許証の写しの添付が必要です。
※押印箇所は朱肉を使って認印で押印してください。スタンプ印での押印や添付書類の無い場合には受付できません。

ご申請は郵送または直接窓口へおこしください。