

※コピーしてお使いください。

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

会員番号

会員氏名

生年月日

連絡先

昭和・平成

年

月

日

(事業所・自宅・携帯電話) 平日の日の連絡先

—

—

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. 講習名及び免許証更新日 高齢者講習・免許交付日 (年 月 日)

↑更新後の免許証に記載の交付日をご記入ください。

2. 受講料支払金額

						円
--	--	--	--	--	--	---

↑金額頭部に「¥」を付けてください。

3. 申請金額

						円
--	--	--	--	--	--	---

↑金額頭部に「¥」を付けてください。

※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P33を参照

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									
銀行・金庫・農協 信組・()					本店・支店				
種目	口座番号(右詰)					口座名義			
普通・当座						フリガナ			

*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。

押印済の申請書をご提出ください。押印をコピーしたものやFAXでは受付できません。申請は、えふ・サポート窓口 directly または郵送で