

※コピーしてお使いください。

令和 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

### ○●申請時の注意●○

※運転免許証高齢者講習等助成には、更新後の免許証のコピーの添付が必要です。

※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、添付書類が無い場合には受付できません。

事業所名

会員番号

会員氏名

生年月日

連絡先

_____
_____
_____ ㊟ <small>スタンプ印不可</small>
昭和 年 月 日
( 事業所・自宅・携帯電話 ) 平日の日中の連絡先 - -

下記のとおり、更新後の免許証(コピー)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・免許更新日 ( 令和 年 月 日 )

↑更新後の免許証に記載の更新日を記入してください。

2. 受講料支払金額 

						円
--	--	--	--	--	--	---

3. 助成申請額 

						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P31を参照してください。

4. 振込口座 ※事業所の会費引落口座を記入してください。

金融機関名		本店・支店									
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> ( )											
種目	口座番号(右詰)	口座名義									
1. 普通 2. 当座	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									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

※押印済の申請書を提出してください。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・サポート窓口にご持参いただくか郵送でお願いいたします。