

様式 1

記載例

会社印

申請年月日は令和 8 年 4 月 27 日以降

通番 R8 年度 (事務局使用欄)

令和 8 年 5 月 1 日

(一社) 愛知県トラック協会 会長 殿

(公社) 全日本トラック協会 会長 殿

住所 愛知県名古屋市長区瑞穂区新開町 12 番 6 号

会社名 愛ト協運送株式会社

代表者名 愛知 太郎

会社印

※会社印 (丸印・角印の何れか)

中小企業大学校短期講座受講促進制度 利用申込書

標記助成金の交付について、下記のとおり関係書類を添えて申込みます。

また、申込みに当たり、以下のことを誓約又は同意します。

- ・受講者は、法定中小企業者(資本金 3 億円以下又は常備従業員 300 人以下)の経営者、後継者及び管理者であり、県内事業所において従事しています。
- ・申請直近の会費の納入が完了しています。
- ・申請内容に虚偽及び不正はありません。申請後に虚偽及び不正が判明した場合、申請の取下げ、助成金の返還及び愛知県トラック協会が行う措置に対して異議等の申し立ては一切行いません。
- ・愛知県トラック協会から本申請に関して報告を求められたときは、誠意をもって対応します。
- ・今後、本申請に係る助成金立入調査の対象となった際、正当な理由がなく拒み、妨げ、又は忌避しないことを誓約します。
- ・全日本トラック協会の助成金申請にあたり、当該申請に対して国の補助金申請を行わない(行っていない)ことをお誓いします。

記

1. 申込内容

学校名	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業大学校 瀬戸校 <input type="checkbox"/> WEB 校 (WEBee Campus)
受講期間	令和 8 年 10 月 9 日 ~ 令和 8 年 10 月 10 日
講座名	〇〇講座
受講料	32,000 円
受講者氏名 (年齢)	愛知 三郎 (35 歳)
役職	課長

2. 本申請の担当者名・連絡先

代理申請者は社名記入 <input checked="" type="checkbox"/> 会員事業者 <input type="checkbox"/> 代理申請者	担当者名 愛知 次郎	TEL : 052-746-4863 FAX : 052-746-4860
	Mail : 〇〇@△△.co.jp	

(事務局使用欄)