様式１０

愛知専門工事業協同組合

理事長　蟹江　祥裕　殿

**資格等取得補助制度**

**利用申込書兼請求書**

下記の資格等を取得するため、補助制度の利用を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 組合員の氏名・名称 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 資格等の名称 |  |
| 資格等の取得年月日 |  |
| 資格等を取得した者の氏名  ※組合員本人及びその従業員に限る |  |
| 資格等を取得するために要した費用 |  |

　上記の資格等を取得するために要した費用につき、下記のとおり請求いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額  ※組合の1事業年度につき2万円が上限 |  |
| 振込先の金融機関名と金融機関番号 |  |
| 振込先の支店名と支店番号 |  |
| 振込先口座名義人 |  |
| 振込先口座番号 |  |

添付書類

１．資格等を取得したことがわかる書類（資格証明書、受講証明書等）

本様式に記載のうえ、添付書類と一緒に事務局まで送付してください。事務局にて記載内容を確認させていただいた後、ご指定の口座に振込を行います。

送付先　郵送の場合　　〒480-1142 愛知県長久手市蟹原1106番地

愛知専門工事業協同組合事務局

　　　　メールの場合　[info@aisenkyo.com](mailto:info@aisenkyo.com)

　　　　　　　　　　　※件名に「補助制度利用」と記載