

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
※件名に「補助制度利用」と記載