　【様式２】

捨印

**取得者名簿**

会員名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 取得者氏名 | 取得免許 | 免許取得年月日 | 助成金申請額 |
| １ |  | □大型　□中型  □準中型　□けん引  □準中型限定解除 | 令和　　年　　月　　日 | 円 |
| ２ |  | □大型　□中型  □準中型　□けん引  □準中型限定解除 | 令和　　年　　月　　日 | 円 |
| ３ |  | □大型　□中型  □準中型　□けん引  □準中型限定解除 | 令和　　年　　月　　日 | 円 |
| ４ |  | □大型　□中型  □準中型　□けん引  □準中型限定解除 | 令和　　年　　月　　日 | 円 |
| ５ |  | □大型　□中型  □準中型　□けん引  □準中型限定解除 | 令和　　年　　月　　日 | 円 |
| 助　成　金　申　請　額　合　計 | | | | 円 |

※取得免許欄にチェックを入れてください。

※助成金額は、１名５０，０００円。（準中型限定解除のみ２５，０００円）

ただし、取得に要した費用が助成金額を下回る場合はその金額を限度とします。

下記内容を確認の上、□欄にチェックを入れてください。

* **上記取得者は県内営業所に所属し、奈良県、三重県、京都府、大阪府、和歌山県のいずれかに住所がある。**