（様式第１号）

　　　年　　月　　日

独立行政法人自動車事故対策機構

理事長　殿

主たる事務所の所在地

法人等の名称

代表者の氏名

相 談 支 援 実 施 料 申 請 書

相談支援実施料支給業務実施規程（令和５年機構規程（援護）第９号）第５条第１項の規定に基づき、別紙関係書類を添えて申請します。

１．添付書類（添付した書類の項目に○をつけてください。）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 添付書類 |
|  | 相談窓口設置実績報告書（様式第２号） |
|  | 電話相談実績報告書（様式第３号） |
|  | アフターフォロー対応実績報告書（様式第４－１号） |
|  | アフターフォロー訪問実績報告書（様式第４－２号） |
|  | スキルアップ研修受講実績報告書兼メンタルヘルスケア受講実績報告書  （様式第５号） |

* スキルアップ研修受講実績報告書兼メンタルヘルスケア受講実績報告書を提出する場合には、受講費用等の領収書の原本の提出が必要です。

２．振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 金融機関等名 | 銀行　　　　　　　　　　　　支店 |
| 預金科目 | 普　通　預　金 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |