様式第１号（第９条関係）

　　年　　月　　日

大　館　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

　　　　　　　　　申請者　事業所の所在地　　　大館市

　　　　　　　　　　　　　事業所の名称

　　　　　　　　　　　　　主たる業種

代表者職･氏名

（ 個人事業主の場合のみ住所を記載　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

　　　　　　　　　　　　 担当者部署･氏名 　　　　　　　　　　　・

　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号等　　 TEL: 　　　　　　　　 　FAX:

補助金交付申請書

下記のとおり、補助金の交付を受けたいので、大館市ものづくり力向上支援事業費補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講させた研修等に  ついて | 主　催　者 |  |
| 名　　　称 |  |
| 受講期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日  （実日数　　　　　日間） |
| 受　講　料　① | 一人あたり　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 受講人数　② | 人 |
| 受講料総額　①×② | 円 |

　　　　□　上記研修等について、国、県等から補助金等の交付を受けないことを誓約します。

　　　 （□ に ✓ を記入のこと）

【添付書類】

□　定款又は会則等の写し（個人事業者の場合は住所の記載のある公的書類等の写し）

□　事業所の所在を明らかとする書類（公共料金請求書等の写し）

□　補助対象経費見積金額の根拠となった申込書、見積書等の写し

□　その他市長が必要と認める書類様式第２号（第１０条関係）