様式第１号（第１０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:

交付申請書

下記のとおり、大館市地域産業担い手確保支援事業費補助金交付要綱第１０条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 該当する事業の □ に ✓ を記入のこと | | | | | |
| （実施する内容等を下記に記入のこと） | | | | | |
| □ 広告 | | | □ 説明会 | | |
|  | 実施日 | . . ～ . . |  | 実施日 | . . ～ . . |
|  | 広告媒体 |  |  | 会場(予定) |  |
|  | 対象地域 |  |  | 所在地 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| □ 外国人労働者の受け入れ活動 | | | | | |
|  | 実施日 | . . ～ . . |  | 受入れ国籍 |  |
|  | 対象地域 |  |  | 人数(予定) |  |
|  | 監理団体名 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| □ その他 | | | | | |
|  | 概要 |  | | | |

補助対象経費見積書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ 募集支援事業 | | |
| 経費区分 | 支出予定の項目又は品名等 | 見積金額 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 合　　計 | | 円 |

※金額は消費税及び地方消費税を除く。

【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見積書等の写し

□　その他市長が必要と認める書類