様式第１号(第６条関係)

年　　月　　日

　会津美里町長

（申 請 者）

住　　所

氏　　名

連 絡 先　　電　話：

ＦＡＸ：

e-mail：

会津美里町特定創業支援事業受講支援助成金交付申請書兼終了報告書

　会津美里町特定創業支援事業受講支援助成金の交付を受けたいので、会津美里町特定創業支援事業受講支援助成金交付要綱第６条の規定に基づき関係書類を添えて申請します。

１　助成金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　受講研修内容等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成対象  研修名 |  | | |
| 受講期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 主催者名 |  | | |
| 受講者 | 住所 |  | |
| ふりがな  氏　　名 |  | 性　別 |
| 生年月日 |  | 男・女 |
| 受講料等(Ａ) | 円（対象経費） | | |
| 交付算定額 | 【（Ａ）×１／２】　　千円未満切り捨て　上限１万円  円 | | |

３　添付書類

(１)　研修の概要を記した書類の写し

(２)　受講料等の領収書の写し

(３)　受講終了を証する書類（終了証明書等）の写し

(４)　運転免許証等身分を証明するものの写し

(５)　納税証明書の写し

(６)　その他町長が必要とする書類