様式第１号（第５条関係）

燕市中小企業研修受講料補助金交付申請書

　　　年　　月　　日

　燕市長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業種

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　従業員数　　　　　　　　　人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

次のとおり研修を受講したいので、燕市中小企業研修受講料補助金交付規程第５条の規定に基づき、次のとおり補助金の交付を申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付申請額 | 金　　　　　　　円  千円未満切り捨て  1人当たり上限2万円 | 受講料 | | 金　　　　　円（税抜） |
| 受講者氏名 |  | 研修名 | |  |
|  |
| 研修期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 実施機関 | １　中小企業大学校三条校  ２　中小企業基盤整備機構  ３　地場産業振興センター  ４　にいがた産業創造機構  ５　三条テクノスクール | | ６　ポリテクセンター新潟  ７　ポリテクカレッジ新潟  ８ 産業環境管理協会  ９　新潟県労働衛生医学協会 | |

　　　※添付書類：研修内容及び受講料が記載された要綱等の写し