様式第6号（第9条関係）

燕市中小企業研修実績報告書

　　年　　月　　日

　燕 市 長　　　　　　　　　様

申請者　事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

令和　年　月　日付け 燕商第　　号で補助金の交付決定通知を受けた件について、下記のとおり修了したので、燕市中小企業研修受講料補助金交付規程第9条の規定により報告します。

記

　１　事業報告書

　　　　別紙１のとおり

　２　添付書類

・研修の修了を証するに足る書類の写し

　　　・研修受講料の支払を証するに足る書類の写し

　　　・燕市中小企業研修受講料補助金請求書（様式第７号）

別紙１

研修事業実績報告書

事業所名：　　　　　　　代表者氏名：　　　　　　　　業種：　　　　従業員　　　人

電話：　　　　　　　FAX：　　　　　　　E-mail:

|  |
| --- |
| １　事業の概要 |
|  | (1) 研修名 |  |
| (2) 実施機関 | * 中小企業大学校三条校
* 中小企業基盤整備機構
* 地場産業振興センター
* にいがた産業創造機構
* 三条テクノスクール
 | * ポリテクセンター新潟
* ポリテクカレッジ新潟
* 産業環境管理協会
* 新潟県労働衛生医学協会
 |
| (3) 研修期間 | 　　　　年　　　月　　　日～　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ２　事業実績 |
|  | (1) 研修内容： |
| (2) 研修受講による成果（人事担当者などから事業所にとってどのような成果があったかをご記入ください）： |

様式第7号（第9条関係）

燕市中小企業研修受講料補助金請求書

　　年　　月　　日

　燕 市 長　　　　　　　　　様

事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話連絡先

　令和　年　月　日付け 燕商第　　号で補助金の交付決定通知を受けた件について、燕市中小企業研修受講料補助金交付規程第9条の規定により請求します。

金　　　　円

　　　　振込依頼先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座番号 | 普通　・　当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）口座名義 |  |

発行責任者及び担当者（※押印省略の場合はご記入ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 役　職 | 氏　名 | 電　話　連　絡　先 |
| 発行責任者 |  |  |  |
| 担　当　者 |  |  |  |