第１号様式の２（第６条関係）

柏崎市高度技術者育成推進助成金交付申請書兼実績報告書（事業者用）

年　　月　　日

　柏崎市長　様

　新潟県柏崎市高度技術者育成推進助成金交付要綱第６条の規定により、助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請するとともに、実績を報告します。

なお、当申請の対象となる受験料等について、国又は県その他の団体から同一趣旨の補助金等の交付を受け、又は交付の申請をしていません。

記

１　申請者等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 事業者名  代表者 | | | |
| 住　　所　〒  （ＴＥＬ　　　　　　　　　　　） | | | |
| 資本金 |  | 従業員数  （うち正社員） |  |
| 受験料（受講料） | 円（内訳は、別紙参照） | | | |
| 補助金申請額 | 円 | | | |

２　振込口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫  組合・農協 | | 支店  支所 | |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 | |  |
| （フリガナ） |  | | | |
| 口座名義人 |  | | | |

３　従業員証明

|  |
| --- |
| 別紙従業員は、当社の従業員であり、かつ、業務に必要な資格等の取得であることに相違ありません。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  所　在　地  事業者名  代表者氏名  電話番号 |

４　添付書類

　⑴　受験票又は受講票の写し

　⑵　合格又は修了したことを証明する書類の写し

　⑶　領収書等支出証拠書類の写し

　⑷　市税完納証明書

⑸　事業者が申請する場合は、市内に本社又は主たる事業所を有することを証明する書類（登記簿謄本等）

　⑹　前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

別紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 従業員氏名 |  | 生年月日 | （　歳） |
| 資格等又は研修の種類 |  | | |
| 受験（受講）年月日 | 実技試験 | 年　　月　　日 | |
| 学科試験 | 年　　月　　日 | |
| 研修期間 | 年　月　日　～　　年　月　日 | |
| 実施機関 | 名　　称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 受験料（受講料） |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 従業員氏名 |  | 生年月日 | （　歳） |
| 資格等又は研修の種類 |  | | |
| 受験（受講）年月日 | 実技試験 | 年　　月　　日 | |
| 学科試験 | 年　　月　　日 | |
| 研修期間 | 年　月　日　～　　年　月　日 | |
| 実施機関 | 名　　称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 受験料（受講料） |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 従業員氏名 |  | 生年月日 | （　歳） |
| 資格等又は研修の種類 |  | | |
| 受験（受講）年月日 | 実技試験 | 年　　月　　日 | |
| 学科試験 | 年　　月　　日 | |
| 研修期間 | 年　月　日　～　　年　月　日 | |
| 実施機関 | 名　　称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 受験料（受講料） |  | | |