

補助金等交付申請書

年 月 日

（あて先）むかわ町長

申請者 住所又は所在地
氏名又は名称印

補助事業等の名称 むかわ町福祉介護人材就業支援事業補助金

上記の事業に関し、事業が完了したことから、補助金等の交付を受けたいので、むかわ町補助金等交付規則第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助事業等の目的及びその概要

むかわ町福祉介護人材就業支援事業補助金交付要綱に基づく補助事業者に該当し、補助対象事業を実施するため（事業の目的及び概要は別添）

2 補助対象経費及び補助交付申請額

補 助 対 象 経 費	補 助 金 等 交 付 申 請 額
円	円

3 補助事業等の着手及び完了期日

着手 年 月 日
完了 年 月 日

4 添付書類

- ・就業証明兼町税等確認同意書
- ・手当を支給したことを証明する書類の写し
- ・社会保険に加入したことを証明する書類の写し

5 口座振替払の振込先金融機関の名称及び口座番号

金 融 機 関 の 名 称	口 座 番 号	口 座 名 義
	(普通・当座)	

- 注 1 補助対象経費及び補助金等交付申請額の内訳がある場合は、適宜別紙様式を定めること。
- 2 補助要綱にて補助金の額を定額で定めているときは、2のうち補助対象経費の欄には記載を要しない。