様式第１号（第６条関係）

平成　　年　　月　　日

つやま産業支援センター長　様

（所在地）

（事業所名）

（代表者職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　㊞

平成　　年度つやま企業サポート事業長期研修会参加サポート補助金

**交付申請書**

　上記補助金の交付について，つやま企業サポート事業長期研修会参加サポート補助金交付要領の規定により，下記のとおり申請します。

　　　　　　　補助申請額　　金　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者の概要 | | 資本金・出資金 | 円 | | |
| 従業員数 | 人 | | |
| 事業内容 |  | | |
| 担当者 | 部署　 氏名  電話番号 | | |
| 受講予定の研修内容① | 主催機関名称 | |  | | |
| 研修名称 | |  | | |
| 受講場所 | |  | 宿泊の有無 | 有・無 |
| 受講期間 | | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 | | |
| 受講予定人数 | | 名 | | |
| 受講料  （消費税は含まない） | | 円（１名あたり　　　　　　円） | | |
| 宿泊料  （消費税は含まない） | | 円（１名あたり　　　　　　円） | | |
| 受講予定者  （部署及び氏名） | |  | | |

１　補助事業の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講予定の研修内容② | 主催機関名称 |  | | | | | |
| 研修名称 |  | | | | | |
| 受講場所 |  | 宿泊の有無 | | 有・無 | | |
| 受講期間 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 | | | | | |
| 受講予定人数 | 名 | | | | | |
| 受講料  （消費税は含まない） | 円（１名あたり　　　　　　円） | | | | | |
| 宿泊料  （消費税は含まない） | 円（１名あたり　　　　　　円） | | | | | |
| 受講予定者  （部署及び氏名） |  | | | | | |
| 受講予定の研修③ | 主催機関名称 |  | | | | | |
| 研修名称 |  | | | | | |
| 受講場所 |  | | 宿泊の有無 | | 有・無 | |
| 受講期間 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 | | | | | |
| 受講予定人数 | 名 | | | | | |
| 受講料  （消費税は含まない） | 円（１名あたり　　　　　　円） | | | | | |
| 宿泊料  （消費税は含まない） | 円（１名あたり　　　　　　円） | | | | | |
| 受講予定者  （部署及び氏名） |  | | | | | |
| 受講予定の研修④ | 主催機関名称 |  | | | | | |
| 研修名称 |  | | | | | |
| 受講場所 |  | | 宿泊の有無 | | | 有・無 |
| 受講期間 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 | | | | | |
| 受講予定人数 | 名 | | | | | |
| 受講料  （消費税は含まない） | 円（１名あたり　　　　　　円） | | | | | |
| 宿泊料  （消費税は含まない） | 円（１名あたり　　　　　　円） | | | | | |
| 受講予定者  （部署及び氏名） |  | | | | | |

２　収支予算書

収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 備考 |
| 自己資金 |  |  |
| 補助金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |  |

支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 補助事業に要する  総経費 | 補助対象経費  （税抜き） | 備考 |
| 研修① |  |  |  |
| 研修② |  |  |  |
| 研修③ |  |  |  |
| 研修④ |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

　※補助対象経費には，消費税を除いた金額を記載してください。

３　添付書類

　□　研修資料（研修名称・開催日時・開催場所・受講料等の確認できるもの）

　□　市税完納証明書

　□　その他センターが必要と認める書類

４　誓約

津山市暴力団排除条例に基づき，その条例の趣旨を理解した上で，この補助金により暴力団を利することとならないように，誓約します。

様式第２号（第９条関係）

平成　　年　　月　　日

つやま産業支援センター長　様

（所在地）

（事業所名）

（代表者職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　㊞

平成　　年度つやま企業サポート事業長期研修会参加サポート補助金

**実績報告書**

　上記補助金の交付について，つやま企業サポート事業長期研修会参加サポート補助金交付要領の規定により，下記のとおり実績を報告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報告者の概要 | | 資本金・出資金 | 円 | | |
| 従業員数 | 人 | | |
| 事業内容 |  | | |
| 申請事務担当者 | 部署　 氏名  電話番号 | | |
| 受講した研修内容① | 主催機関名称 | |  | | |
| 研修名称 | |  | | |
| 受講場所 | |  | 宿泊の有無 | 有・無 |
| 受講期間 | | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 | | |
| 受講人数 | | 名 | | |
| 受講料  （消費税は含まない） | | 円（１名あたり　　　　　　円） | | |
| 宿泊料  （消費税は含まない） | | 円（１名あたり　　　　　　円） | | |
| 受講者  （部署及び氏名） | |  | | |

１　補助事業の概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講した研修内容② | 主催機関名称 |  | | | |
| 研修名称 |  | | | |
| 受講場所 |  | 宿泊の有無 | | 有・無 |
| 受講期間 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 | | | |
| 受講人数 | 名 | | | |
| 受講料  （消費税は含まない） | 円（１名あたり　　　　　　円） | | | |
| 宿泊料  （消費税は含まない） | 円（１名あたり　　　　　　円） | | | |
| 受講者  （部署及び氏名） |  | | | |
| 受講した研修内容③ | 主催機関名称 |  | | | |
| 研修名称 |  | | | |
| 受講場所 |  | | 宿泊の有無 | 有・無 |
| 受講期間 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 | | | |
| 受講人数 | 名 | | | |
| 受講料  （消費税は含まない） | 円（１名あたり　　　　　　円） | | | |
| 宿泊料  （消費税は含まない） | 円（１名あたり　　　　　　円） | | | |
| 受講者  （部署及び氏名） |  | | | |
| 受講した研修内容④ | 主催機関名称 |  | | | |
| 研修名称 |  | | | |
| 受講場所 |  | 宿泊の有無 | | 有・無 |
| 受講期間 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 | | | |
| 受講人数 | 名 | | | |
| 受講料  （消費税は含まない） | 円（１名あたり　　　　　　円） | | | |
| 宿泊料  （消費税は含まない） | 円（１名あたり　　　　　　円） | | | |
| 受講者  （部署及び氏名） |  | | | |

２　収支決算書

収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額 | 備考 |
| 自己資金 |  |  |
| 補助金 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |  |

支出の部　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 補助事業に要する  総経費 | 補助対象経費  （税抜き） | 備考 |
| 研修① |  |  |  |
| 研修② |  |  |  |
| 研修③ |  |  |  |
| 研修④ |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

　※補助対象経費には，消費税を除いた金額を記載してください。

３　添付書類

□　受講料及び宿泊料の領収書の写し

□　修了を証する書類の写し

　□　その他センターが必要と認める書類

様式第３号（第１１条関係）

平成　　年　　月　　日

つやま産業支援センター長　様

（所在地）

（事業所名）

（代表者職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　㊞

平成　　年度つやま企業サポート事業長期研修会参加サポート補助金

**精算払請求書**

　平成　　年　　月　　日付けで交付確定通知があった上記補助金について，長期研修会参加サポート補助金交付要領の規定に基づき，下記のとおり請求します。

請求額　　　　　　　　　円

振込先金融機関名，支店名，預金の種別，口座番号及び預金の名義

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  支店名 | | 口座種別 | 口座番号 |
|  | | １　普通  ２　当座 |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | | |
|  | | |