様式第１号（第６条関係）

補助金交付申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日    　 　　　　　　　　　　　　 住　　所  　 　　　　　　　　　　　　会社名又は名称  　　　　　　　　　　　　　 代表者名  インターンシップ交通費等支援事業費補助金の交付を受けたいので、福山市補助金交付規則、インターンシップ交通費等補助事業費補助金交付要綱を承諾し、次のとおり補助金の交付について申請します。 | | | |
|
|
|
|
| 事業費  　　　　　　　　　　　　　　 　円 | | 補助金申請額（千円未満切り捨て）  　　　　　　　　　　　　　　円  ※補助率1/2 上限5万円 | |
| □本業務に必要な範囲内で税等の納付状況に係る情報を確認することに同意します。  □福山市のグリーンな企業チャレンジ宣言を申請しているか確認することに同意します。 | | | |
| 添付書類  １　交通費等受領確認書（様式第２号）  ２　市外大学生等の場合：学生証又は在学証明書の写し  運転免許証・住民票等、居住地が確認できる書類の写し  市外転職希望者の場合：運転免許証・住民票等、居住地が確認できる書類の写し  ３　その他市長が必要と認めた書類 | | | |
| 確認事項  　□インターンシップ実施場所は福山市内の事業所等である。  　□補助対象としようとする交通費等は同一年度に同一実施者に対して１回以内である。  　□補助対象としようとする交通費は公共交通機関の利用に対して支給したものである。  　□補助対象としようとする宿泊費はインターンシップ前日からインターンシップ実施終了日までの期間に利用した宿泊施設の宿泊費である。 | | | |
| 担当者 | 職名 | | 名前 |
| 電話番号 | | ＦＡＸ番号 |
| メールアドレス | | |