様式第１号（第８条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| **補助金交付申請書（奨学金返済支援制度導入促進事業）**  年　　　　月　　　　日  福　 山　 市　 長　　様  申請者　〒  住　　所  企業名  代表者名  電話番号  奨学金返済支援制度導入促進事業補助金の交付を受けたいので、福山市補助金交付規則、奨学金返済支援制度導入促進事業補助金交付要綱を承諾し、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たうえで、次のとおり申請します。 | |
| １　事業費 | 円 |
| ２　交付申請額 | 円（事業費×1/3、千円未満切り捨て） |
| ３　対象従業員数 | 人 |
| ４　業種 | 製造業　、　小売業　、　卸業　　、　その他（　　　　　　　　　　） |
| ５　従業員数 | 人 |
| ６　その他 | □本事業に関して福山市が本補助金の実績報告や事業PRで活用することに同  意する  □実績報告時に導入した支援制度の周知に関するプレスリリースまたはWebサイトでの公表等が必要なことを認識している |
| ７　添付書類 | １　事業計画書（様式第２号）（広島県「Go！ひろしま奨学金返済支援制度導入企業応援補助金」申請書及び事業計画書の写しでも可）  ２　収支予算書（様式第３号）  3 誓約書（様式第４号）該当者のみ  ４　支援制度に係る補助事業者の内部規程等の写し  ５　支援対象従業員の雇用契約書等雇用関係及び雇用形態が確認できる書類の写し  ６　支援対象従業員の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し  ７　申請日から過去１年間の支援対象従業員の賃金台帳の写し（申請日の４か月以前から在籍している従業員の場合に限る。）  ８　企業・団体概要資料（パンフレットなど補助事業者の活動内容が分かるもの）  ９　支払相手方登録依頼書（福山市に提出済みの場合はこの限りではない。） |

担当者について

|  |  |
| --- | --- |
| 部署　／　名前 |  |
| 連絡先（直通TEL） |  |