様式第１号（第４条関係）

松野町介護・福祉人材育成支援補助金交付申請書

年　　月　　日

松野町長　坂　本　　　浩　様

法人住所

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

標記について、松野町介護・福祉人材育成支援補助金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、交付決定後は、支援補助金を次の指定口座へ振り込んでください。

おって、松野町介護・福祉人材育成支援補助金交付要綱第２条第２項各号に該当しないことを誓約し、この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は、一切申し立てません。

１　交付申請金額：金　　　　　円

２　添付書類（写しで可）

⑴　研修修了証明書その他の研修を受講完了したことが確認できるもの

⑵　領収書（写し）貼付用紙（別紙）

⑶　雇用証明書その他の法人との雇用関係が確認できるもの

⑷　他の機関等からの助成の額を証明するもの（他の機関等から助成を受けた場合に限る。）

⑸　その他町長が必要と認めるもの

【指定口座】

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名・支店名 |  |
| 預金種目　及び　口座番号 | 普通預金・当座預金 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）口座名義人 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

別紙

領収書（写し）貼付用紙

法 人 名

研修等名

|  |
| --- |
| （貼付箇所）※１　研修の種別ごとに、別葉で作成すること。※２　同一の研修等については、複数枚をまとめて貼付しても構いません。その際は、上下をずらし、左端のみ貼付するなど、確認できるように貼付すること。※３　当様式を用いず、別途、領収書（写し）を添付する場合は、Ａ４サイズとし、必要に応じて毎葉に以下の証明を行うこと。 |

年　　月　　日

　松野町長　　　　　　　様

この領収書（写し）には、職員等の個人宛てのものが含まれますが、当該受講等費用については、本法人が費用負担していることを証明します。

法人住所

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

※　領収書に職員等の個人宛てのものが含まれる場合は、上記の証明を行うこと。