様式第１号（第６条関係）

駒ヶ根市第二種運転免許取得支援事業補助金交付申請書

　 　　　　　　　　　年　　月　　日

　（申請先）駒ヶ根市長

　　　　　（○○課）

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名　　　　　　　　　　　　印

代表者名

電　　話　（　　）　　－

　駒ヶ根市第二種運転免許取得支援事業補助金の交付を受けたいので、駒ヶ根市第二種運転免許取得支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　申請内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象従事者 | 取得予定資格 |  | |
| 氏名 |  | |
| 住所 |  | |
| 補助対象従事者 | 取得予定資格 |  | |
| 氏名 |  | |
| 住所 |  | |
| 申請金額等 | 総事業費 | 円 | |
| 国、県その他の  機関からの  補助金交付予定額 | 補助金名 | 金　額 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 合　計 | 円 |
| 補助対象経費 | 円 | |
| 補助申請額 | 円 | |
| 添付書類 | □　補助対象従事者を雇用していることを証明する書類  □　補助対象経費を証する書類（見積書等）  □　国、県その他の機関からの補助金等の交付を受けている、又は予定している場合は、当該補助金の内容と額がわかる書類  □　その他市長が必要と認める書類 | | |