様式第１号（第６条関係）

平成　　年　　月　　日

京都府中小企業団体中央会会長　様

所在地

事業者（団体）名

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　㊞

就労・奨学金返済一体型支援事業補助金交付申請書

就労・奨学金返済一体型支援事業実施要領に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

１　交付申請額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

※　申請額は、千円未満は切り捨て

２　取組実施（予定）期間　　　平成　　年　月　日　～　　　平成　　年　月　日

３　補助対象取組(事業)の内容

　　別紙事業計画書のとおり

４　補助対象となる中小企業等であることの確認

|  |
| --- |
| 業　　種　　　　　　　　　　　　　　　　　業 |
| 従業員数（組合員数）　　　　　　　　　　　人 |
| 資本金の額または出資の総額　　　　　　　　円 |
| 創　　業（設　　立）　　　　　年　　月　　日 |

５　連絡先

|  |
| --- |
| 所属・職・氏名　　　　　　　　　　　電　話　（　　　）　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ　 （　　　）　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail |