様式第１号（第７条関係）

新見市資格取得費支援補助金交付申請書

　　年　　月　　日

　　新見市長　　　　　様

申請者

住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者氏名 （押印不要）

　新見市資格取得費支援補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　取得資格名 | （　　　） | |
| ２　交付対象経費 | 円 | |
| ３　交付申請額 | 円 | |
| ４　資格取得者 |  | |
| ５　業種及び従業員数  （資格取得者が事業主の場合） | 業 | 人 |

　※　取得資格名の（　）内には新見市資格取得費支援補助金交付要綱別表第１の資格番号を記入

添付書類

　（１）　資格取得に要した経費を明らかにする書類

　（２）　経費の支払いを証明する書類

　（３）　資格取得を証明する書類の写し又は結果通知書類の写し

　（４）　納税等状況調査同意書（申請者、資格取得者ともに必要）

　（５）　誓約書（様式第２号）

（６）　その他市長が必要と認める書類