

須賀川市長

申請者

住所： 須賀川市八幡町1番地
 氏名： 牡丹 花子 印
 生年月日： 昭和50年 4月 4日生(43歳)
 電話番号： 0248-75-1234

ふるさとすかがわ回帰支援事業補助金交付申請書

須賀川市ふるさとすかがわ回帰支援事業補助金交付要綱第4条の規定により、補助金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

記

講座名等	介護初任者研修
受講場所	須賀川市、(株)〇〇〇〇
受講期間	平成30年4月10日 ~ 平成30年6月9日
講座等実施団体名	(株)〇〇〇〇
受講経費・資料代 (該当する方に○)	94,248円
補助金申請額	62,800円

※ 添付書類

- 1 受講経費の領収書の写し又は受講経費の金額を確認できる要項等の写し
- 2 修了証書又は資格証書の写し
- 3 住民票の写し

例として受講経費が、94,248円の場合は、
 $94,248円 \times \frac{2}{3} = 62,832円$ となりますが、
 32円は切り捨てになりますので 62,800円が補助金申請額になります。
 (上限7万円)

例として資料代が、11,500円の場合は、
 $11,500円 \times \frac{1}{2} = 5,750円$ となりますが、
 50円は切り捨てになりますので 5,700円が補助金申請額になります。
 (上限2万円)

須賀川市長

請 求 者

住 所： 須賀川市八幡町1番地
氏 名： 牡丹 花子 印
生年月日： 昭和50年 4月 4日生(43歳)
電話番号： 0248-75-1234

ふるさとすかがわ回帰支援事業補助金交付請求書

年 月 日付須賀川市指令商第 号で交付決定のありましたふるさとすかがわ回帰支援事業補助金 円を交付されるよう須賀川市ふるさとすかがわ回帰支援事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき請求します。

なお、請求した金額については、下記の口座に振込みをお願いします。

記

1 振込先金融機関

金融機関名・店舗名	預金口座 種 別	口座番号・名義人(フリガナ)						
		1	2	3	4	5	6	7
須賀川銀行 駅前支店	普通	ボタン ハナコ						
	その他 ()	牡丹 花子						