

糸魚川市長 様

住 所
氏 名
電話番号

印

糸魚川市インターンシップマッチング補助金交付申請書

標記補助金の交付を受けたいので、糸魚川市インターンシップマッチング補助金交付要領第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	現住所	(電話番号 — —)		
就職企業等				
採用年月日	年 月 日			
補助金申請額	30,000円			
補助金振込先	金融機関		本支店名	
	預金種別	普通 ・ 当座		
	口座番号			
	(フリガナ)			
	口座名義人			

◎誓約事項

補助金の交付申請に当たり、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条に規定する暴力団に関与していません。

◎添付書類

- ・採用決定証明書（様式第2号）