

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

糸魚川市長 様

住 所
事業所名
代表者名
電話番号

印

糸魚川市インターンシップ促進補助金交付申請書

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促進補助金交付要領第 6 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 金 円

2 交付申請額の経費内訳 別紙事業計画書のとおり

3 補助金振込先（申請者本人の口座を記載してください）

金 融 機 関		本支店名	
預 金 種 別	普通 ・ 当座		
（フリガナ）			
口 座 名 義 人			
口 座 番 号			

4 誓約事項

補助金の交付申請に当たり、以下の事項について誓約します。

- (1) 私又は私が代表を務める団体等の役員は、糸魚川市補助金等交付規則第 4 条第 3 項に規定する暴力団員等ではありません。
- (2) 本事業で補助対象となる経費について、国、県等から同主旨の助成を受けた場合は、積算に含めています。

5 添付書類 ・ インターンシップ事業計画書（様式第 2 号）