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

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 | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) |  | | |
| 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）