（第３－１号様式）

**平成３０年度　チャレンジ社員研修支援事業　補助金請求書**

**（佐賀さいこう！ものづくり産業振興・雇用創造プロジェクト）**

佐賀県地域活性化雇用創造プロジェクト推進協議会

会　　長　　　志岐　宣幸　　様

チャレンジ社員研修支援補助金について、下記のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日 | | | 計画書受理番号 | | |  | | | |
| 事業主  （事業主が法人である場合は、主たる事務所の所在地、法人の名称、代表者の氏名を記入してください。） | （※個人事業の場合、屋号名等を記入して下さい）    （※役職名は、法人の場合のみ）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | |
| 主たる事業所の所在地　〒　　　　　－　　　　　電話番号　　　　　（　　　　） | | | | | | | | | |
| 担当者 |  | | | | | 電話番号　　　　（ 　　　　　）  Eメールアドレス | | | | |
| 事業所の業種・ 標準産業分類  （中分類） | 業種 |  | | | | | | | 標準産業分類 ・ 中分類番号 |  |
| 補助金請求額 | 円 | | | | | 補助対象経費 | | 円 | | |
| 払込希望金融機関 | 金融機関名 | |  | | | 支店名 | |  | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | |
| 口座名義 | |  | | | | | | | |
| 口座の種類 | | 普通・当座・その他（　　　） | | 口座番号 | | |  | | |

（注）補助金請求額は、千円単位としてください。（千円未満の端数がある場合は切り捨ててください。）

添付書類

□　派遣した社員の基本出勤日及び本人の出勤状況を証明する書類（出勤簿等）

□　派遣した社員への人件費の支払いが確認できる資料（賃金台帳等）