（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）