様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

薩摩川内市長　様

申請人　住所

氏名

電話番号

会社又は組合にあっては、主たる事務所の所在地、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の電話番号

中小企業元気づくり補助金交付申請書

中小企業元気づくり補助金の交付を受けたいので、薩摩川内市中小企業元気づくり補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

薩摩川内市長　様

請求者　住所

氏名

会社又は組合にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

中小企業元気づくり補助金交付請求書

下記のとおり社員研修費等を支払いましたので、薩摩川内市中小企業元気づくり補助金交付要綱第８条の規定により請求します。

記

１　社員研修費等の名称

２　金額　　　　　　　　　円

【振込口座】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 本支店･本支所 | 種別 | 口座番号 |
|  |  |  |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | 口座名義人 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

■展示会名：

　日時：

　会場：

　出展企業名：

写　真

写　真

写　真

写　真