

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 ⑩

電話番号

〔会社又は組合にあつては、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。

年 月 日

薩摩川内市長 様

請求者 住 所

氏 名 ㊞

〔会社又は組合にあつては、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