

第1号様式（第7条関係）

上越市インターンシップ受入促進事業助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）上越市長

申請者 所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

次のとおり上越市インターンシップ受入促進事業助成金の交付を申請します。

1 インターンシップ実施概要	実施場所住所		上越市		
	実施日		年 月 日～ 年 月 日（ 日間）		
	実施概要		(インターンシップの実施内容を具体的に記載)		
	受入人数				
2 受入学生 ※受入学生ごとに「インターンシップ参加証明書兼領収書（第3号様式）を添付すること	①	氏名		学校名	
		支援額	円（ 日分）		
	②	氏名		学校名	
		支援額	円（ 日分）		
	③	氏名		学校名	
		支援額	円（ 日分）		
3 助成金振込先 (申請者名義)	金融機関名			支店名	
	口座番号		.....	口座種別	当座 普通
	(フリガナ) 口座名義人				
4 助成金額	円	県外_____円+市外_____円+市内_____円			

備考

- 1 太枠内を記入してください。
- 2 次に掲げる書類を添付してください。
  - (1) インターンシップ参加証明書兼領収書（第3号様式）
  - (2) 学生証の写し又は在学証明書

各項目の該当する□に✓印を記入して下さい。

確認項目	確認欄	
補助金交付の審査のため産業政策課の職員が市税の納税状況を確認することを承諾します。	はい □	いいえ □
上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約 (1) 補助金を暴力団の活動に使用しません。 (2) 補助金の交付の対象となる事業により暴力団に対し利益を供与することはありません。 (3) (1)又は(2)に反する場合は、この申請を却下され、補助金の交付の決定を取り消され、又は交付を受けた補助金を返還することを承諾します。	はい □	いいえ □
<p>申請者 所在地 _____</p> <p>事業所名 _____</p> <p>代表者名 _____ (印)</p> <p>※記名押印に代えて署名することができます。</p>		