様式第１号（第５条関係）

中小企業者資格取得支援事業補助金 交付申請書

年　　月　　日

（宛先）高崎商工会議所　会頭

（申請者）

所在地

事業所名

代表者職・氏名

電話番号　　　　　　（　　　　）

担当者所属・氏名

　次の補助事業等について、補助金の交付を受けたいので、中小企業者資格取得支援事業補助金交付要綱第５条の規定により申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者概要 | 業種 |  |
| 資本金 | 万円 |
| 従業員数 | 常時使用する全従業員数　　　　　　　　　　人 |
| 受検手数料等の合計金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 受検者の合計人数 | 　　　実人数　　　　　人　、　延人数　　　　　人 |

※　上記の合計金額及び人数の内訳は別紙のとおり。

〔添付資料〕

1. 申請者の被雇用者であることを証明する書類
2. 受検手数料等が分かる書類
3. その他、会頭が提出を求める書類

〔別紙１〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受検者① | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 資格名称 |  |
| 受検手数料等 |  |
| 受検等予定日 |  |
| 受検者② | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 資格名称 |  |
| 受検手数料等 |  |
| 受検等予定日 |  |
| 受検者③ | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 資格名称 |  |
| 受検手数料等 |  |
| 受検等予定日 |  |
| 受検者④ | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 資格名称 |  |
| 受検手数料等 |  |
| 受検等予定日 |  |
| 受検者⑤ | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 資格名称 |  |
| 受検手数料等 |  |
| 受検等予定日 |  |
| 受検手数料等の合計 | 円 |

※受検者欄が足りない場合は、枠を追加して、ご記載下さい。

上記のとおり相違ありませんので、申請します。

代表者職・氏名