様式第３号（第８条関係）

年　　月　　日

　葛巻町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　住　　所

氏名又は事業所名

　　　印

電話番号

葛巻町資格取得支援補助金交付請求書兼実績報告書

年　　月　　日付け葛巻町指令い第　　号で交付決定を受けた葛巻町資格取得支援補助金について、葛巻町資格取得支援補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　円

２　資格取得の内容等

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者氏名 | 　 |
| 資格等の名称 | 　 |
| 補助対象経費 | 受講料　① | 円　 | 受験料　② | 円　 |
| 登録料　③ | 円　 | 　　　　　　　　 |
| 補助金の額（①＋②＋③）×1/2 | 円　 | ※千円未満は切り捨て、５万円を超える場合は５万円とする。 |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

添付書類　(1) 資格等の取得が証明できる書類の写し

(2) 補助対象経費の支出証拠書類の写し