

年 月 日

(あて先) 小松市長

所在地

事業者名

代表者名

印

小松市経営管理者等育成支援事業補助金交付申請書兼修了報告書

年 月 日付け小松市指令第 号で事業計画の承認があった小松市経営管理者等育成支援事業は、次のとおり修了しましたので、補助金を交付くださるよう申請します。

1. 補助金申請額 金 円
2. 受講者役職・氏名
3. 研修テーマ名
4. 受講会場名 中小企業大学校 校
5. 受講期間 年 月 日(開講日)～ 年 月 日(修了日)
6. 添付資料
 - ① 受講の修了を証するものの写し
 - ② 補助対象経費の支払領収証の写し
 - ③ 国又は県等の教育訓練助成金の交付を受けた者については、その助成金の受領を証するものの写し

7. 補助金実績額内訳表

受講料 A	宿泊料 B(1泊あたりの宿泊料×宿泊日数)	国又は県の教育訓練等の助成金 C	補助金申請額 (A+B-C)×1/2
円	円	円	円

※ 宿泊料は1泊につき750円、補助金申請額は20万円を限度とする。

※ 補助金申請額は千円未満の端数切り捨て。