様式第１号

令和　　年度技能検定等受検手数料助成金交付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

(あて先)川 口 市 長

　川口市技能検定等受検手数料助成金について、関係書類を添えて次のとおり申請（請求）します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者  (申　請　者) | 債権者番号 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 名称 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| 資本金 | 万円 | | |
| 従業員数 | 常時使用する全従業員数 | 人 | |
| 業　　　　種  （いずれかに○） | ①農業　②建設業　③製造業　④電気･ガス･熱供給･水道業  ⑤運輸･通信業　⑥卸売･小売業、飲食店　⑦金融･保険業  ⑧サービス業 | | |
| 助成要件、対象の確認  （該当する場合はチェック） | 補助対象経費について、事業者が経費負担をしている。 | | □該当する |
| 下記の者は技能検定等に合格し、かつ当事業所の常勤の従業員あるいは事業主、役員である。 | | □該当する |
| 受検者等 | 氏名 |  | | |
| 常勤従業員 ・ 事業主　・ 役員 　（いずれかに〇） | | | |
| 種　　　　　　　　　　　　　　類 | | □技能検定　　　　　 □国家資格 　　　　　級 | | |
| 技能検定・国家資格等の名称 | |  | | |
| 補助対象経費 | | 円 | | |
| 他制度補助額等 | | 円 | | |
| 助成金の請求金額 | | 円 | | |
| ※助成金の請求金額（正当額） | | 円 | | |

※申請期限は合格した日等から起算し、５ヶ月以内となります。

※補助金の振込みをもって市からの補助金の決定及び振込通知書は省略させていただきます。