様式第１号（第７条関係）

　年　　月　　日

（あて先）伊万里市長

 　　　　　　　　所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　印

連 絡 先

伊万里市インターンシップ推進事業費補助金交付申請書

伊万里市インターンシップ推進事業費補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり申請します。

１　会社概要　　　　業　　種

従業員数　　　　　　　　　名

２　実施予定期間　　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

３　インターンシップ受入予定人数

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人

４　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　円

※交付申請額の根拠

補助対象金額の総額　　　　　　　円×２/３＝　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・千円未満切捨て

５　添付書類

（１）履歴事項全部証明書

（２）資本金の出資者のわかる書類

（３）誓約書（別紙１）

（４）市税に滞納がないことを証する書類

様式第３号(第９条関係)

年　　月　　日

　　(あて先)伊万里市長　　　　様

　　　　　　　　　　　　 所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　印

連 絡 先

伊万里市インターンシップ推進事業費補助金変更承認申請書

　　　　　　年　　月　　日付け伊　　第　　　　号で交付決定通知のあった伊万里市インターンシップ推進事業費補助金について、次のとおり計画を変更したいので、伊万里市インターンシップ推進事業費補助金交付要綱第９条第１項の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更の内容 | 　 |
| 変更の理由 | 　 |
| 変更の年月日 | 年　　月　　日(予定) |
| 添付書類 | 　 |

様式第７号（第１１条関係）

　　年　　月　　日

（あて先）伊万里市長

 　　所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　印

連 絡 先

伊万里市インターンシップ推進事業費補助金実績報告書

伊万里市インターンシップ推進事業費補助金交付要綱第１１条の規定により、次のとおり報告します。

１　申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

1. 事業実績報告書（別紙２）
2. 領収書など資金使途が明確に確認できる書類
3. その他市長が必要と認める書類

様式第９号（第１３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）伊万里市長

　　　　　　　　　　　　 所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　印

連 絡 先

伊万里市インターンシップ推進事業費補助金交付請求書

　　伊万里市インターンシップ推進事業費補助金の交付について、伊万里市インターンシップ推進事業費補助金交付要綱第１３条第１項の規定により、下記のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定年月日 | 　　伊　　第　　　号　　　　年　　月　　日 |
| 補助金の交付決定金額 | 円 |
| 補助金の交付確定金額 | 円 |
| 交付請求金額 | 円 |

振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 銀行　金庫農協　組合 | 本店　支店本所　支所出張所　 |
| 口座名義 | 　フリガナ |
| 　 |
| 預金科目 | 1,普通預金　2,当座預金3,その他(　　　　　　) | 口座番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

別紙１

誓　　約　　書

伊万里市インターンシップ推進事業費補助金の交付申請にあたり、次の内容について誓約します。

記

☐宗教上の組織、団体又は政治団体ではありません。

☐伊万里市暴力団排除条例（平成２４年３月２８日条例第１号）に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団員等ではありません。

☐伊万里市インターンシップ推進事業費補助金交付要綱第２（２）に規定する「みなし大企業」ではありません。

☐必要に応じ、補助事業の実施状況確認のため、補助事業者に対し、現地調査及び事業実施経過について聞き取りを行うことに同意します。

☐申請書類及びその内容について、事実と相違ありません。当補助金交付要綱第１０条の規定により、虚偽の記載や報告があった場合、その他不正があった場合には、当該補助金を返還することに同意します。

　　年　　月　　日

伊万里市長　あて

所 在 地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

別紙２

事業実施報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 学　生　氏　名 |  |
| 在　籍　学　校 |  |
| インターンシップ実　施　概　要 | 実施期間 | 年　月　日　～　年　月　日 |
| 配置人員 | 　　　　　　　　　　　人 |
| 概　　要 |  |
| 交 付 申 請 額 | 補助対象経費総額　　　　　　　　 円　×　２/３　　　　　　　　　＝　　　　　　　　円 |
| 備　　　　考 | ※インターンシップにより受け入れたことがわかる　　　実施中の写真等※申請者が負担した金額がわかる領収書等 |