

様式第 1 号

## 熊本市中小企業研修派遣補助金申請書

年 月 日

熊本市長 宛

所在地  
名称  
代表者職氏名  
電話番号

印

### 補助金の交付申請について

熊本市中小企業研修派遣補助要綱第 5 条第 1 項の規定により、下記のとおり申請します。

### 記

- 1 補助研修の名称
- 2 補助研修の目的及び内容
- 3 補助を受けようとする補助金の額

円

| 業 種              | 建設業           | 製造業                           | 卸売業     | 小売業 |           |
|------------------|---------------|-------------------------------|---------|-----|-----------|
|                  | サービス業         | 運輸業                           | その他 ( ) |     |           |
| 主な取扱商品<br>又は事業内容 |               |                               |         |     |           |
| 従業者(組合員)数        | 名             | 資本金(出資金)                      | 万円      |     |           |
| 研修機関名<br>所在地     |               |                               |         |     |           |
| 研 修 名            |               |                               |         |     |           |
| 研 修 期 間          | 年 月 日 ~ 年 月 日 |                               |         |     |           |
| 研修受講者名           | 年 齢           | 所 属                           |         | 役 職 | 職歴<br>(年) |
|                  |               | 勤務所在地・電話番号<br>(勤務が本社以外の場合は記載) |         |     |           |
|                  | 才             | ( ) -                         |         |     | 年         |
|                  | 才             | ( ) -                         |         |     | 年         |
|                  | 才             | ( ) -                         |         |     | 年         |