様式第５号

研　修　修　了　報　告　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

熊本市長　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　所　 在　 地

　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

研 修 修 了 報 告 に つ い て

　　　年　　月　　日付経政発第　　　号により、補助金の決定を受けた研修を次のとおり修了しましたので、熊本市中小企業研修派遣補助要綱第８条の規定により報告します。

記

１　補助研修名

２　補助金の交付決定額

　　　　　　　　　　円

３　補助研修の実施期間

　　自　　　　　　年　　　月　　　日

　　至　　　　　　年　　　月　　　日

４　研修修了者名

５　添付書類

　　①研修修了が確認できる書類

　　②所感文