様式第１号（第５条関係）

文書番号

　令和　　年　　月　　日

　愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

名　　称

代表者職氏名

令和６年度愛媛県地域産業リスキリング実践支援事業費補助金交付申請書

　標記補助金の交付について、令和６年度愛媛県地域産業リスキリング実践支援事業費補助金交付要綱第５条第１項の規定により補助金の交付を申請します。

記

　１　補助金交付申請額　　金　　　　　　　円

　２　補助事業計画書　　　（別紙１）のとおり

３　支出内訳書　　　　　（別紙２）のとおり

　４　収支予算書　　　　　（別紙３）のとおり

　５　誓約書　　　　　　　（別紙４）のとおり

　６　添付資料

　（１）研修の内容及び料金が分かるパンフレット等の写し

　（２）会社概要（パンフレットなど会社の概要が分かるもの）

（３）３カ月以内に発行された申請者の納税証明書（県税に未納がないことを証する書類）

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 責任者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |
| 担当者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |

（注１）代表者印を押印する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先の記入は不要。

代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、別途指定する県の担当者及

び上席者並びに上記責任者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

（注２）「責任者」欄には、法人内において権限の委任を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務

を担当する者を記入すること。

（別紙１）

補助事業計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者の概要 | 会　社　名 |  |
| 本社所在地（県内事業所所在地） |  |
| 資　本　金 |  |
| 従　業　員　数 |  |
| 業種及び主な事業内容 |  |
| 担　当　者 | 部　署　名 |  |
| 職・氏　名 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| メールアドレス |  |
| 事業名該当するものに☑ | □ＤＸ実践人材育成支援事業 | □ＩＴパスポート取得支援事業 |
| 事業実施期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| ＤＸへの取組方針 | （※以下事項が記載されている計画等を策定している場合は、添付することにより以下の記載を省略することができる。）１　ＤＸに取り組む目的２　ＤＸの展開に向けた実施方針 |
| ＤＸ実践人材の育成方針 | （※以下事項が記載されている計画等を策定している場合は、添付することにより以下の記載を省略することができる。）１　育成を目指す人材像２　育成対象（育成の対象とする部署や階層等）３　育成した人材の活用方針、社内展開の方針 |

（別紙１）

補助事業計画書

１．ＤＸ実践人材育成支援事業

（１）受講講座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 講座名 | 教育機関名 | 受講時期 |
| ① |  |  | Ｒ　年　月～　月 |
| ② |  |  | Ｒ　年　月～　月 |

（２）受講者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署名 | 職名 | 氏名 | 受講講座※ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　※受講講座欄には、上記「（１）受講講座」において記入した講座の番号を記入すること。

２．ＩＴパスポート取得支援事業

（１）ＩＴパスポート試験受験者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 部署名 | 職名 | 氏名 | 受験時期 | 受講講座※ |
|  |  |  | Ｒ　年　月 |  |
|  |  |  | Ｒ　年　月 |  |
|  |  |  | Ｒ　年　月 |  |
|  |  |  | Ｒ　年　月 |  |
|  |  |  | Ｒ　年　月 |  |

※受講講座欄には、下記「（２）ＩＴパスポート試験対策講座」において記入した講座の番号を記入すること。

　受講がない場合は空欄とすること。

（２）ＩＴパスポート試験対策講座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 講座名 | 教育機関名 | 受講時期 |
| ① |  |  | Ｒ　年　月～　月 |
| ② |  |  | Ｒ　年　月～　月 |

（別紙２）

支出内訳書

１．ＤＸ実践人材育成支援事業

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 講座名 | ① |  | ② |  |
|  | 1人当たり(税込) | 1人当たり(税抜) | 1人当たり(税込) | 1人当たり(税抜) |
| 受講料（Ａ） | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 受講者数（Ｂ） | 人 | 人 |
| 補助事業に要する経費（Ｃ）※（Ａ）の税込金額×（Ｂ） | 円 | 円 |
| 補助対象経費（Ｄ）※（Ａ）の税抜金額×（Ｂ） | 円 | 円 |

２．ＩＴパスポート取得支援事業

（１）ＩＴパスポート試験

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1人当たり(税込) | 1人当たり(税抜) |
| 受験手数料（Ａ） | 円 | 円 |
| 受験者数（Ｂ） | 人 |
| 補助事業に要する経費（Ｃ）※（Ａ）の税込金額×（Ｂ） | 円 |
| 補助対象経費（Ｄ）※（Ａ）の税抜金額×（Ｂ） | 円 |

（２）ＩＴパスポート試験対策講座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 講座名 | ① |  | ② |  |
|  | 1人当たり(税込) | 1人当たり(税抜) | 1人当たり(税込) | 1人当たり(税抜) |
| 受講料（Ａ） | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 受講者数（Ｂ） | 人 | 人 |
| 補助事業に要する経費（Ｃ）※（Ａ）の税込金額×（Ｂ） | 円 | 円 |
| 補助対象経費（Ｄ）※（Ａ）の税抜金額×（Ｂ） | 円 | 円 |

３．補助金交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業に要する経費※１及び２において記載した各項目Ｃ欄の合計金額 | 円 |
| 補助対象経費※１及び２において記載した各項目Ｄ欄の合計金額 | 円 |
| 補助金交付申請額※欄外（注）参照 | 円 |

（注）補助金交付申請額欄には、補助対象経費×１／２又は４５万円のいずれか低い額を記入すること。

　ただし、受講者等１人当たり１５万円を上限とする。また、千円未満は切り捨てとする。

（別紙３）

収支予算書

１．支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助事業に要する経費 | 補助対象経費（消費税等を除く） | 補助金交付申請額※千円未満切り捨て | 備　考 |
| 円 | 円 | 円 |  |

２．収入の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 金　　　額 | 調　　達　　先 | 備　考 |
| 本事業の補助金 | 円 | 愛媛県 |  |
| 自己資金 | 円 |  |  |
| その他 | 円 |  |  |
| 合計 | 円 |  |  |

（別紙４）

誓 約 書

当社は、下記１及び２のいずれにも該当せず、将来においても該当しないことを誓約します。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

記

１　補助業事者として不適当な者

（１）　暴力団（愛媛県暴力団排除条例（平成22年愛媛県条例第24号）第２条第１号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員等（同条例第２条第３号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）であるとき

（２）　事業所の役員等（個人である場合はその者、法人その他の団体である場合は役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、当該団体に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等以上の支配力を有するものと認められる者を含む。)をいう。以下同じ。）が自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用するなどしているとき

（３）　事業者の役員等が、暴力団又は暴力団員等に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、若しくは関与しているとき

（４）　事業者の役員等が、暴力団又は暴力団員等であることを知りながらこれを不当に利用するなどしているとき

（５）　事業者の役員等が、暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有しているとき

（６）　風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第２条第１項に規定する風俗営業、同条第４項に規定する接待飲食等営業、同条第５項に規定する性風俗関連特殊営業又はこれらに類する営業を営む者であるとき

２　補助事業者として不適当な行為をする者

（１）　暴力的な要求行為を行う者

（２）　法的な責任を超えた不当な要求行為を行う者

（３）　取引に関して脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為を行う者

（４）　偽計又は威力を用いて補助事業を担当する職員等の業務を妨害する行為を行う者

（５）　その他前各号に準ずる行為を行う者

愛媛県知事　中村　時広　様

令和　　年　　月　　日

住　　所

名　　称

代表者職氏名

様式第２号（第８条関係)

文書番号

　令和　　年　 月　 日

 愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

名　　称

代表者職名

令和６年度愛媛県地域産業リスキリング実践支援事業費補助金に係る

補助事業変更承認申請書

 令和　年 月 日付け愛媛県指令６産人第　　号で、補助金交付決定通知のあった標記補助事業を、下記のとおり変更したいので、令和６年度愛媛県地域産業リスキリング実践支援事業費補助金交付要綱第８条第1項の規定により、その承認を申請します。

記

１　変更の理由

２　変更の内容

　　（別紙１、２、３）のとおり

　３　補助金交付変更額

既交付決定額　　　金　　　　　　　円

変更承認申請額　　金　　　　　　　円

差引増減額　　　　金　　　　　　　円

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 責任者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |
| 担当者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |

（注１）代表者印を押印する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先の記入は不要。

代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、別途指定する県の担当者及

び上席者並びに上記責任者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

（注２）「責任者」欄には、法人内において権限の委任を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務

を担当する者を記入すること。

（別紙１）

補助事業計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者の概要 | 会　社　名 |  |
| 本社所在地（県内事業所所在地） |  |
| 資　本　金 |  |
| 従　業　員　数 |  |
| 業種及び主な事業内容 |  |
| 担　当　者 | 部　署　名 |  |
| 職・氏　名 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| メールアドレス |  |
| 事業名該当するものに☑ | □ＤＸ実践人材育成支援事業 | □ＩＴパスポート取得支援事業 |
| 事業実施期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| ＤＸへの取組方針 | （※以下事項が記載されている計画等を策定している場合は、添付することにより以下の記載を省略することができる。）１　ＤＸに取り組む目的２　ＤＸの展開に向けた実施方針 |
| ＤＸ実践人材の育成方針 | （※以下事項が記載されている計画等を策定している場合は、添付することにより以下の記載を省略することができる。）１　育成を目指す人材像２　育成対象（育成の対象とする部署や階層等）３　育成した人材の活用方針、社内展開の方針 |

（別紙１）

補助事業計画書

１．ＤＸ実践人材育成支援事業

（１）受講講座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 講座名 | 教育機関名 | 受講時期 |
| ① |  |  | Ｒ　年　月～　月 |
| ② |  |  | Ｒ　年　月～　月 |

（２）受講者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署名 | 職名 | 氏名 | 受講講座※ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　※受講講座欄には、上記「（１）受講講座」において記入した講座の番号を記入すること。

２．ＩＴパスポート取得支援事業

（１）ＩＴパスポート試験受験者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 部署名 | 職名 | 氏名 | 受験時期 | 受講講座※ |
|  |  |  | Ｒ　年　月 |  |
|  |  |  | Ｒ　年　月 |  |
|  |  |  | Ｒ　年　月 |  |
|  |  |  | Ｒ　年　月 |  |
|  |  |  | Ｒ　年　月 |  |

※受講講座欄には、下記「（２）ＩＴパスポート試験対策講座」において記入した講座の番号を記入すること。

　受講がない場合は空欄とすること。

（２）ＩＴパスポート試験対策講座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 講座名 | 教育機関名 | 受講時期 |
| ① |  |  | Ｒ　年　月～　月 |
| ② |  |  | Ｒ　年　月～　月 |

（別紙２）

支出内訳書

１．ＤＸ実践人材育成支援事業

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 講座名 | ① |  | ② |  |
|  | 1人当たり(税込) | 1人当たり(税抜) | 1人当たり(税込) | 1人当たり(税抜) |
| 受講料（Ａ） | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 受講者数（Ｂ） | 人 | 人 |
| 補助事業に要する経費（Ｃ）※（Ａ）の税込金額×（Ｂ） | 円 | 円 |
| 補助対象経費（Ｄ）※（Ａ）の税抜金額×（Ｂ） | 円 | 円 |

２．ＩＴパスポート取得支援事業

（１）ＩＴパスポート試験

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1人当たり(税込) | 1人当たり(税抜) |
| 受験手数料（Ａ） | 円 | 円 |
| 受験者数（Ｂ） | 人 |
| 補助事業に要する経費（Ｃ）※（Ａ）の税込金額×（Ｂ） | 円 |
| 補助対象経費（Ｄ）※（Ａ）の税抜金額×（Ｂ） | 円 |

（２）ＩＴパスポート試験対策講座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 講座名 | ① |  | ② |  |
|  | 1人当たり(税込) | 1人当たり(税抜) | 1人当たり(税込) | 1人当たり(税抜) |
| 受講料（Ａ） | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 受講者数（Ｂ） | 人 | 人 |
| 補助事業に要する経費（Ｃ）※（Ａ）の税込金額×（Ｂ） | 円 | 円 |
| 補助対象経費（Ｄ）※（Ａ）の税抜金額×（Ｂ） | 円 | 円 |

３．補助金交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業に要する経費※１及び２において記載した各項目Ｃ欄の合計金額 | 円 |
| 補助対象経費※１及び２において記載した各項目Ｄ欄の合計金額 | 円 |
| 補助金交付申請額※欄外（注）参照 | 円 |

（注）補助金交付申請額欄には、補助対象経費×１／２又は４５万円のいずれか低い額を記入すること。

　ただし、受講者等１人当たり１５万円を上限とする。また、千円未満は切り捨てとする。

（別紙３）

収支予算書

１．支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助事業に要する経費 | 補助対象経費（消費税等を除く） | 補助金交付申請額※千円未満切り捨て | 備　考 |
| 変更後 | 変更前 | 変更後 | 変更前 | 変更後 | 変更前 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |

２．収入の部

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 金額（変更後） | 金額（変更前） | 調　　達　　先 | 備　考 |
| 本事業の補助金 | 円 | 円 | 愛媛県 |  |
| 自己資金 | 円 | 円 |  |  |
| その他 | 円 | 円 |  |  |
| 合計 | 円 | 円 |  |  |

様式第３号（第９条関係)

文書番号

　令和　　年　 月 　 日

 愛媛県知事　中村　時広　様

所在地

名　　称

代表者職氏名

令和６年度愛媛県地域産業リスキリング実践支援事業費補助金に係る

補助事業中止（廃止）承認申請書

令和　年 月 日付け愛媛県指令６産人第　　号で、補助金交付決定の通知があった標記補助事業を、中止（廃止）したいので、令和６年度愛媛県地域産業リスキリング実践支援事業費補助金交付要綱第９条の規定により、その承認を申請します。

記

 １ 中止（廃止）の理由

 ２ 中止の期間（廃止の時期）

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 責任者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |
| 担当者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |

（注１）代表者印を押印する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先の記入は不要。

代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、別途指定する県の担当者及

び上席者並びに上記責任者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

（注２）「責任者」欄には、法人内において権限の委任を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務

を担当する者を記入すること。

様式第４号（第10条関係)

文書番号

　令和　　年 月 日

 愛媛県知事　中村　時広　様

所在地

名　　称

代表者職氏名

令和６年度愛媛県地域産業リスキリング実践支援事業費補助金に係る

補助事業遅延等報告書

令和　年 月 日付け愛媛県指令６産人第　　号で、補助金交付決定の通知があった標記補助事業に係る遅延等について、令和６年度愛媛県地域産業リスキリング実践支援事業費補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　遅延等の内容及び原因

２　遅延等に対する措置

３　補助事業の進捗状況及び完了の予定

※遅延等の理由を証する書類を添付すること。

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 責任者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |
| 担当者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |

（注１）代表者印を押印する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先の記入は不要。

代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、別途指定する県の担当者及

び上席者並びに上記責任者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

（注２）「責任者」欄には、法人内において権限の委任を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務

を担当する者を記入すること。

様式第５号（第11条関係)

文書番号

　令和　　年　 月　 日

 愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　所在地

名　　称

代表者職氏名

令和６年度愛媛県地域産業リスキリング実践支援事業費補助金に係る

補助事業実績報告書

令和　年 月 日付け愛媛県指令６産人第　　号で、補助金交付決定の通知があった標記補助事業の実績について、令和６年度愛媛県地域産業リスキリング実践支援事業費補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり報告します。

記

 １　補助金所要額　　　　金　　　　　　　円

 ２　補助事業報告書　　　（別紙１）のとおり

 ３　収支決算書　　　　　（別紙２）のとおり

　４　添付書類

　（１）講座の修了やＩＴパスポート試験の合格を確認することのできる書類（教育機関等が発行した修了証や試験の合格証書等の写し）

　（２）教育機関等に補助対象事業者が経費を支払ったことを証する書類（請求書及び領収書等の写し）

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 責任者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |
| 担当者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |

（注１）代表者印を押印する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先の記入は不要。

代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、別途指定する県の担当者及

び上席者並びに上記責任者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

（注２）「責任者」欄には、法人内において権限の委任を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務

を担当する者を記入すること。

（別紙１）

補助事業報告書

１．ＤＸ実践人材育成支援事業

（１）受講講座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 講座名 | 教育機関名 | 受講日 |
| ① |  |  | Ｒ　年　月　日～　月　日 |
| ② |  |  | Ｒ　年　月　日～　月　日 |

（２）受講者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署名 | 職名 | 氏名 | 受講講座※ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　※受講講座欄には、上記「（１）受講講座」において記入した講座の番号を記入すること。

２．ＩＴパスポート取得支援事業

（１）ＩＴパスポート試験受験者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 部署名 | 職名 | 氏名 | 合格日 | 受講講座※ |
|  |  |  | Ｒ　年　月　日 |  |
|  |  |  | Ｒ　年　月　日 |  |
|  |  |  | Ｒ　年　月　日 |  |
|  |  |  | Ｒ　年　月　日 |  |
|  |  |  | Ｒ　年　月　日 |  |

※受講講座欄には、下記「（２）ＩＴパスポート試験対策講座」において記入した講座の番号を記入すること。

　受講がない場合は空欄とすること。

（２）ＩＴパスポート試験対策講座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 講座名 | 教育機関名 | 受講日 |
| ① |  |  | Ｒ　年　月　日～　月　日 |
| ② |  |  | Ｒ　年　月　日～　月　日 |

（別紙２）

収支決算書

１．支出の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助事業に要した経費 | 補助対象経費（消費税等を除く） | 補助金申請額（補助対象経費×1/2）※千円未満切り捨て | 備　考 |
| 予算額 | 決算額 | 予算額 | 決算額 | 予算額 | 決算額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |  |

（注）予算額とは、補助金交付申請書別紙３に記載した金額をいい、補助事業計画を変更した場合は、その承認を受けた計画の変更後の金額をいう。

２．収入の部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　分 | 金　　　額 | 調　　達　　先 | 備　考 |
| 本事業の補助金 | 円 | 愛媛県 |  |
| 自己資金 | 円 |  |  |
| その他 | 円 |  |  |
| 合計 | 円 |  |  |

（注）支出の部の「補助事業に要した経費」の「決算額」の合計額と収入の部の合計額とが一致すること。

様式第６号（第13条関係)

文書番号

　令和　　年　 月　 日

 愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　所在地

名　　称

代表者職氏名

令和６年度愛媛県地域産業リスキリング実践支援事業費補助金精算払請求書

令和　年 月 日付け愛媛県指令６産人第　　号で、交付決定の通知があった標記補助金について、令和６年度愛媛県地域産業リスキリング実践支援事業費補助金交付要綱第13条の規定により、下記のとおり請求します。

記

一金　　　　　　　　円也

 　内訳 交付決定額 金　　　　　　　　円也

 　　　今回請求額 金　　　　　　　　円也

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 責任者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |
| 担当者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |

（注１）代表者印を押印する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先の記入は不要。

代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、別途指定する県の担当者及

び上席者並びに上記責任者のメールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

（注２）「責任者」欄には、法人内において権限の委任を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務

を担当する者を記入すること。