様式第1号(第6条関係)

年　　月　　日

　美馬市長　様

住所

氏名　　　　　　　　　　印

連絡先

美馬市わくわく地方生活実現政策パッケージ推進事業補助金交付申請書

　美馬市わくわく地方生活実現政策パッケージ推進事業補助金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所又は合同就職面接会等の名称 |  |
| 面接日又は実施日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 面接場所又は開催場所 |  |
| 交付の対象となる経費(A)  ※補助金申請額に該当する経費のみ計上 | 円 |
| 他の公的制度から交通費  の補助を受けた額(B) | 円 |
| 補助金申請額(A－B)  ※上限20,000円(100円未満は切捨て) | 円 |

(証明欄)

|  |
| --- |
| 上記のとおり、補助対象者が本事業所での面接又は合同就職面接会等に参加するために本事業所又は開催場所を訪問したことを証明します。  　年　　月　　日  　(証明者)　事業所名又は所属  　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　　電話番号 |

　※市内事業所採用担当者及び合同就職面接会等の受付担当者様へ

　　美馬市わくわく地方生活実現政策パッケージ推進事業補助金の交付申請に必要となるため、訪問者又は参加者が本書を持参した場合は、証明欄の記載に御協力ください。なお、事実確認のため、市から証明事項について照会させていただく場合があります。