様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

奥出雲町長　　　　　　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　令和　年度奥出雲町短期就業体験支援事業補助金交付申請書

　奥出雲町短期就業体験支援事業補助金交付要綱第５条の規定により、補助金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 就業体験先 | （事業所名）  （所在地） |
| 体験期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 宿泊先 | （施設名）  （所在地） |
| 交付申請額 | |
| 交通費合計額① | 円 |
| 宿泊料合計額② | 円（一泊上限９，８００円） |
| 補助金申請額  （①+②） | 円（千円未満切捨て） |
| 添付書類  ⑴交付申請額の対象基礎となる資料  ⑵その他 | |

補助金申請額の対象基礎資料

交通費

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | 使用した交通機関名 | 出発地 | 到着地 | 金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 交通費合計額 | | | 円 | |

宿泊料

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | 施設名 | １泊料金 | 対象額 | 宿泊日数 | 合計額 |
|  |  |  |  |  |  |

※実績報告時に利用された交通機関や宿泊施設の領収書の添付をお願いします。支払いが確認できない場合は補助金の交付はできません。