様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

大分県中小企業団体中央会会長　殿

申請者　郵便番号

住　　所

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

大分県外国人技能実習生等入国時滞在費補助金交付申請書及び交付請求書

大分県外国人技能実習生等入国時滞在費補助金の交付を受けたく、大分県外国人技能実習生等入国時滞在費補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて申請します。

また、補助金の額が決定した場合は、本申請をもって確定した額を交付されたく請求します。

１．本補助金の申請回数　　　　　　　回目

２．補助金交付申請額　　　　　　　　　円

３．補助金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種目 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

４．申請者情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 担当者氏名 |  | 担当部署 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |
| 所　属 | 監理団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者氏名 |  | 電話番号 |  |