

様式第 1 号(第 4 条関係)

人材育成事業補助金交付申請書

年 月 日

愛南町長 様

申請者 住所
氏名 ⑩
電話番号
(団体の場合は、団体名、代表者住所、
氏名、電話番号)

年度において次のとおり人材育成事業を実施したいので、愛南町人材育成事業補助金交付要綱第 4 条の規定により関係書類を添えて申請します。

1 事業名					
2 事業の目的					
3 事業の内容					
4 補助金交付申請額					
5 事業費(円)	予算総額	財源内訳			
		町補助金	負担金	その他	計
6 同上財源の割合(%)					100
7 着手完了予定期日	着手	年	月	日	完了 年 月 日
8 事業等の効果見込み					
9 その他特記事項					

添付書類 1 事業計画書(別紙 1)
2 収支予算書(別紙 2)
3 税等の滞納がない旨の証明書(団体の場合は、補助の対象となる者すべてとする 別紙 3)

別紙 1

事業計画書

1 実施主体	氏名
	住所 〒 TEL FAX
2 事業名	
3 事業の概要	(1) 目的
	(2) 事業実施時期
	(3) 事業実施場所
	(4) 内容 ※詳しく記入してください。
	(5) 特色及び事業効果
4 総事業費	金 円
5 補助金交付申請額	金 円

行程表を添付すること。

別紙 2

収支予算書

1 収入の部

区分	予算額（円）		摘要(積算基礎等)
	変更	変更前	
計			

2 支出の部

区分	予算額（円）		摘要(積算基礎等)
	変更	変更前	
計			

税等の滞納がない旨の証明書

年 月 日

愛南町長 様

申請者 住所
氏名

印

人材育成事業補助金の申請に当たり、次のとおり愛南町に対し滞納がない旨を証明します。

なお、担当部署において納税等の状況について調査することに同意します。

-----以下愛南町記入欄-----

担当部署名	費目	担当部署記入欄	確認印
税務課	町民税	有 無	
	固定資産税	有 無	
	国民健康保険税	有 無	
	介護保険料	有 無	
	後期高齢者医療保険料	有 無	
	軽自動車税	有 無	
保健福祉課	保育料	有 無	
環境衛生課	下水道料	有 無	
	町営浄化槽使用料	有 無	
水道課	水道料	有 無	
学校教育課	給食費	有 無	

調査の対象は、補助等の対象となる者及びその世帯全員とする。団体として申請する場合は、団体の構成員で補助等の対象となる者及びその世帯全員とする。

人材育成事業補助金概算払請求書

¥ _____
ただし、 _____ 年度 _____ 補助金

補助金交付決定額 ¥ _____
前回までの交付済額 ¥ _____
今回請求額 ¥ _____

上記のとおり請求します。

_____ 年 月 日

愛南町長 様

住所 _____
氏名 _____ ⑩
電話番号 _____
(団体の場合は、団体名、代表者住所、
氏名、電話番号)

振込先金融機関		銀行 農協		支店 支所
預金種別	普通 当座	口座番号	(フリガナ) 口座名義人	