

事業所研修等補助金交付申請書

年 月 日

彦根地域勤労者互助会会長 様

事業所コード						
--------	--	--	--	--	--	--

事業所住所

事業所名

評議員名

㊟

下記のとおり研修等を実施したので、補助金を交付されるよう申請します。

記

補助金交付申請額	金 円	内訳 [500円×研修時の会員数 人]
研修等の内容	スポーツ大会・職場旅行・新年会・忘年会・研修・その他 ()	
研修等の年月日	年 月 日	
研修等の場所		
補助金振込先	補助金の交付は、原則として貴事業所の互助会費等支払預金口座に振込いたします。	

事業主または代表者の確認	上記の申請について相違ないことを証明します。
	年 月 日 事業主または代表者名

㊟

- この補助金は、入会された事業所の会員を対象に、年1回に限り1人500円を補助するものです。
- 各種補助金交付申請書の提出には、ご利用施設の「領収書」(写)・研修等の内容がわかる書類・参加名簿を必ず添付して下さい。
- ※印欄には、記入しないでください。

2019年6月1日～

決 裁	本書のとおり補助金を下記科目から支出することにしてよろしいか。				受 付 印	
	伺年月日	年 月 日		会計区分		一般会計
	事務局長	合 議	担 当	項 目		福 利 事 業 費
						厚 生 事 業 費
				支出予定額		円
				通知年月日		年 月 日
				支払年月日		年 月 日