第１号様式（第５条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

湯　沢　町　長　　様

申請者

住　　所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

湯沢町資格取得支援事業補助金交付申請書

　下記のとおり補助金の交付を受けたいので、湯沢町資格取得支援事業補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請します。また、交付決定の審査に当たっては、必要に応じ、税情報を閲覧することに同意します。

記

　　資格取得等の種類

　　資格取得予定者の氏名

　　開始予定日

　　取得予定日

　　補助金交付申請予定額

添付書類

　・資格等取得予定者の健康保険証の写し

　・取得予定の資格が業務に必要であることがわかる書類

　・国等から資格取得のための助成金を受領している場合は、交付決定通知の写し

　・企業独自の補助制度が分かる資料