様式第１号

　　　　　　年　　月　　日

千葉市中小企業人材育成・能力開発推進支援補助金交付申請書兼実績報告書

（あて先）千葉市長

 申　請　者

　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　（※１）

　　　　　　　　　　 氏名又は法人名

 及び代表者職氏名　　　 　　　　　　（※２）

 生年月日（個人事業主の場合）

（※１）個人事業主の場合、事業所所在地、事業主住所地の両方を記入してください

（※２）法人の場合は記名押印（代表者印）してください。

法人以外でも本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　　　　　　 （連絡先電話番号）　 　　　　　　　　　（担当）

　　　　　　　　　　　（連絡先メールアドレス）

 @

　　　年度千葉市中小企業人材育成・能力開発推進支援補助金の交付を受けたいので、千葉市中小企業人材育成・能力開発推進支援補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

※複数の研修をまとめて申請できます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修 | 研修主催者 |  |
| 研修名称 |  |
| 研修実施期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 |
| 受講人数 | 　　　　　　　　　　人 |
| 研修経費総額（A） | 　　　　　　　　　　円（税抜き） |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　円※研修等経費総額（A）の１/２（フランチャイズ加盟店が本部事業者主催の研修を受講する場合は１/４）（１,０００円未満の端数は切り捨て）、又は上限５万円（拡充支援の決定を受けた者は上限１０万円）のいずれか低い額。 |
| 受講の成果 | ※研修を受講させた成果をどのように活用しているかについて、事業主としての見解を記述してください。 |
| 誓約欄 |  | 申請に当たり、当該研修において、「国・県及びその他機関から補助金等の交付を受けないこと」かつ「研修に要する経費を受講する従業員又は経営者に負担させていないこと」を誓約します。（□にチェックをしてください） |
| 同意欄 | □ | 申請に当たり、千葉市が当団体（個人事業主の場合、事業主本人）の市税に関する課税・納税情報を調査することに同意します。（□にチェックをしてください） |

＜確認事項＞

添付書類

（１）履歴事項全部証明書

（２）補助対象事業に係る修了証書の写し（研修修了者全員分）

（３）経費に係る領収書等（経費の内訳が分かるもの）の写し

（４）中小企業者の従業員数が確認できる資料（資本金が中小企業者の範囲を超えている場合のみ）