様式第３号（第６条関係）

中小企業者資格取得支援事業補助金 実績報告書兼請求書

年　　月　　日

（宛先）高崎商工会議所　会頭

（請求者）

所在地

事業所名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　　　（　　　　）

担当者所属・氏名

　令和　　　年　　　月　　　日付けで交付決定のあった補助金については中小企業者資格取得支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり報告（請求）します。

記

１　補助金請求書

|  |  |
| --- | --- |
| 受検者の合計人数 | 実人数　　　　　人　、　延人数　　　　　人 |
| 受検手数料等の合計 | 円 |
| 補助金請求額 | 円 |

※　上記の請求金額及び人数の内訳は別紙のとおり。

２　補助金振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関・店名 | 本店・支所  支店・出張所 |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人（請求者） |  |
| フリガナ |  |

〔別紙２〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受検者① | 住所 |  | |
| 氏名 |  | |
| 資格名称 |  | | |
| 受検手数料等 |  | | |
| 受検日等 |  | | |
| 受検者② | 住所 |  | |
| 氏名 |  | |
| 資格名称 |  | | |
| 受検手数料等 |  | | |
| 受検日等 |  | | |
| 受検者③ | 住所 |  | |
| 氏名 |  | |
| 資格名称 |  | | |
| 受検手数料等 |  | | |
| 受検日等 |  | | |
| 受検者④ | 住所 |  | |
| 氏名 |  | |
| 資格名称 |  | | |
| 受検手数料等 |  | | |
| 受検日等 |  | | |
| 受検者⑤ | 住所 |  | |
| 氏名 |  | |
| 資格名称 |  | | |
| 受検手数料等 |  | | |
| 受検日等 |  | | |
| 受検手数料等の合計 | | 円 |

※受検者欄が足りない場合は、枠を追加して、ご記載下さい。

上記のとおり相違ありませんので、請求します。

代表者職・氏名