

十日町市長 様

住 所：
事業所名：
代表者名：
連絡先：
担当者名：

十日町市重点支援臨時対応デジタル人材育成支援補助金実績報告書兼請求書

年 月 日付け十産政第 号で交付決定のあった標記補助金について実績を報告します。また、併せて補助金について下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額 円

2 研修の名称

3 振込先

金融機関名					支店名			
口座番号	普・当							
フリガナ								
口座名義人								

別紙2

十日町市重点支援臨時対応デジタル人材育成支援事業 実績報告書

(1) 研修の名称			
研修項目 (該当するものに○)	I o T 、 A I 、 クラウド 、 ビッグデータ 、 R P A 、 その他DXを推進する人材育成研修() ※その他を選択した場合、() 内に記載		
(2) 研修の主催者 (所在地・連絡先)			
(3) 研修の開催場所			
(4) 研修受講期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで		
(5) 研修受講者 ※外部講師招へい型は 受講者全員を記載	氏 名	年 齢	所属部署役職等
(6) 身に付いた力			

添付書類

- 1) 別紙2 (本紙)
- 2) 研修の終了を証する書類の写し (研修機関が発行したもの)
- 3) 研修受講料の支払が確認できるものの写し