様式第７号の２（第10条関係）

年　　月　　日

十日町市長　様

住　　所：

事業所名：

代表者名：

電話番号：

十日町市就職活動支援事業補助金実績報告書兼請求書

　　　　年　月　日付け　　第　　号で補助金の交付決定通知があった事業が完了したので、十日町市就職活動支援事業補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり実績報告し、補助金を請求いたします。

記

１　補助金交付決定額、補助対象経費実績額及び補助金請求額

　　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　円

　　補助金請求額　　　　　　　　　　　　　円

２　事業実績　　　　　　別紙４のとおり

３　補助対象事業完了年月日　　　　　　　　年　　月　　日

４　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | 1　普通　　2　当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義人 | フリガナ | | |
|  | | |

（添付書類）

　　(1)別紙４　十日町市就職活動支援事業補助金事業実績報告書（市内事業所等用）

別紙４

十日町市就職活動支援事業補助金事業実績報告書（市内事業所等用）

１　補助対象事業の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象事業 | 市外在住学生のインターンシップの受入れ | | | |
| 対象事業の概要 | 期　間 | 学生氏名 | 所属学校 | 学年 |
| 年　月　日  ～　　年　月　日 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２　インターンシップの概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日程 | 担当者氏名 | 概要 |
| 月　日 |  |  |
| 月　日 |  |  |
| 月　日 |  |  |
| 月　日 |  |  |
| 月　日 |  |  |

※インターンシップの概要が表に収まらない場合（５日以上実施）は任意様式で提出

３　添付資料

インターンシップ実施の様子が分かる画像