

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）

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	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