様式第１号（第６条関係）

年 月 日

十日町市介護人材確保・育成支援事業補助金交付申請書

十日町市長 あて

所 在 地

法　人 名

代表者職・氏名　　　　　　 印

十日町市介護人材確保・育成支援事業補助金交付要綱に基づく補助金の交付を受けたいので、同要綱第６条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

１　補助金交付申請額　　 金 　　　 円

２　添付書類

（１）補助事業に係る事業計画書

（２）補助事業に係る収支予算書

（３）納税証明書（税目：全ての市税）

（４）本事業と同趣旨の別事業による補助金等の交付を受ける又は受けることを予定している場合は、別事業による補助金等の支給額がわかる資料

（５）研修等を受講する介護職員等に係る辞令及び申請をする日の属する月の勤務表の写し