様式第１号（第５条関係）

　年　　月　　日

（宛先）　倉吉市長

申請者　住　所
氏　名

　　　　学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者連絡先：　　　　　　　　　　　）

倉吉市インターンシップ支援事業費助成金交付申請書兼請求書

　裏面記載の事項に同意の上、倉吉市インターンシップ支援事業費助成金を申請（請求）します。

１　申請（請求）額　　　　　　　　　　　　　　円

　　（内訳：交通費分　　　　　　　　円、宿泊費分　　　　　　　　円）

２　助成金の振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関・支店名 | 1.銀行　2.信金3.信組　4.信連5.農協　6.漁協7.信漁連　　　 | 本店・支店本所・支所出張所　　 |
| 口座種別・口座番号 | 普通・当座 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 | （申請者名義に限る） |

３　必要な書類

　　交通費等計算書（領収書の写し等実際に支払った経費が証明できる書類の写しを添付）

　　振込先口座（金融機関名、支店名、口座種別、口座番号及び口座名義人）のわかる通帳又はキャッシュカードの写し

※以下は受入先企業に記載してもらってください。

＜インターンシップ実施証明＞

申請者が、当社で次の期間インターンシップを実施したことを証明します。

　インターンシップ期間　自　　　　年　　　　月　　　　日　～　至　　　　年　　　　月　　　　日

所在地

受入先企業名

実施地

証明者の役職・氏名

（裏面）

確認事項

|  |  |
| --- | --- |
| ① | この申請に当たり、助成金の交付の審査のため、倉吉市が関係機関（受入先企業、鳥取県、鳥取県中小企業団体中央会等）に、申請内容等について照会することに同意します。 |
| ② | 助成金に関し、倉吉市補助金等交付規則又は倉吉市インターンシップ支援事業費助成金交付要綱の規定による市長の決定又は指示に従わなかったためにその交付を受けられなかった場合は、そのことについて争いません。 |
| ③ | 表面に記載された受取口座への振込手続後、記載間違い等の事由によりその振込みが完了せず、かつ、申請後30日以内に、連絡・確認ができない場合には、当該申請が取り下げられたものとみなします。 |
| ④ | 偽りその他不正の手段により、及び交付条件に違反して助成金を受給していることが判明した場合には、助成金を返還することを誓約します。 |