

三重県知事 へ

住 所

団体名称

代 表 者 印

代表者の生年月日

年 月 日

## 交 付 申 請 書

みえの働き方改革取組支援事業補助金について、みえの働き方改革取組支援事業補助金交付要領第8条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

### 記

#### 1 交付申請額

金 \_\_\_\_\_ 円

#### 2 連絡先

担当者氏名	
電話番号	
FAX 番号	
E-mail アドレス	

### 3 事業内容

事業名	
事業概要	【テーマ】
事業内容	準備からのスケジュール： 開催予定場所： 団体数： 参加予定者数： 参加者募集の方法： 内容： アンケートの方法：

#### 4 収支計画書

<収入>

科目	内容	数量 (単位)	単価 (円)	収入額 (円)
合 計				円

<支出>

科目	内容 (-例- ボールペン 20本×@100)	補助事業に要する 総事業費 (円)	補助対象経費 (①) (円)
	合 計	円	円

記載欄が不足する場合は、この様式を適宜拡張して使用すること。

※ 経費は、補助事業以外の経費と区分経理でき、管理できるもので、契約書や請求書、振り込みを証する書類等により支払いが確認できるものを対象とする。

※ 補助事業に要する総事業費は、補助事業の実施に係る全ての経費を積算のうえ記入すること。

※ 補助事業等に係る帳簿その他の証拠書類を、当該補助事業等完了後5年間保存すること。

補助金交付申請額 (①欄の合計) ※千円未満切捨て	円 (上限 15 万円)
---------------------------	-----------------

5 グループ構成団体の概要

団体の名称	住所・所在地	業 務 内 容	従業員数	担 当 者
			人	部 署： 名 前： 電話番号：
			人	部 署： 名 前： 電話番号：
			人	部 署： 名 前： 電話番号：
			人	部 署： 名 前： 電話番号：
			人	部 署： 名 前： 電話番号：

