様式第２号（第８条関係）

年　月　日

岡山県中小企業団体中央会　会長様

所在地

企業名

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　印

中小企業Ｕターン就職促進奨学金返還支援事業補助金交付申請書

このことについて、中小企業Ｕターン就職促進奨学金返還支援事業実施要領第８条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

１　交付申請額　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

※申請額は、千円未満は切り捨て

２　補助対象事業の内容

　　別紙「事業計画書」のとおり

３　補助対象企業であることの確認

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　種 | 業 |
| 資本金の額又は出資の総額 | 円 |
| 常時使用する従業員数 | 人 |
| その他確認事項 | 別紙「補助対象企業確認書」のとおり |

　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部　　署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |