

奥浜名湖商工会 スキルアップ助成金申請書

奥浜名湖商工会長 様

令和 年 月 日

※同時に2名以上及び2回目以降の申請をされる場合は、2枚目以降①・③・④・⑩は記入不要

① 事業所所在地	〒 ー		
② 事業所名			
③ 代表者名			
④ 電話番号	053ー ー		
⑤ 受講資格名			
⑥ 受講日	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日		
⑦ 受講者氏名			
⑧ 受講料	円		
⑨ 助成金額	円 ※受講料の1/2で5,000円以内で100円未満切捨て		
⑩ 振込口座	<input type="checkbox"/> 静岡銀行 <input type="checkbox"/> 遠州信用金庫 <input type="checkbox"/> 浜松磐田信用金庫 <input type="checkbox"/> とぴあ浜松農協 <input type="checkbox"/> 三ヶ日町農協 [] <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所		
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 預金	
	口座番号	No.	
	(ふりがな)		
	口座名義		

- 添付書類 受講料払込証明書または領収書のコピー ※ない場合は請求書でも可
- 助成金振込日 毎月25日締め月末日振込