

様式第1号

令和 年 月 日

徳島県経営者協会会長 殿

住 所
名 称
代表者職氏名

徳島県インターンシップ交通費支援事業補助金交付申請書

このことについて、徳島県インターンシップ交通費支援事業補助金の交付を受けたいので、徳島県インターンシップ交通費支援事業補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 インターンシップの内容

2 企業概要

名称	
本社又は主たる事業所の所在地	
業種	
資本金	円
従業員数	名
担当者氏名	
電話	
メールアドレス	

3 補助金申請額

補助金申請額		円	
振込先口座	金融機関名	銀行 信用金庫 組合	本・支店 出張所
	預金種別 (フリガナ)	普通・当座	口座番号
	口座名義人		

4 添付書類

- (1) 交通費支給者一覧 (様式第2号)
- (2) インターンシップ交通費受領確認書 (様式第3号)
- (3) 助成対象者の現住所を証明する書類 (公共料金領収書の写し等)

様式第 2 号

交通費支給者一覧

NO.	氏名	住所地	支給日	支給額	交付申請額
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
合計					

上限：助成対象者 1 人につき 1 万円， 1 事業者あたり 5 万円

様式第3号

インターンシップ交通費受領確認書

申請者記載欄	
受領者氏名	
インターンシップ実施年月日	
インターンシップ実施場所	
利用した交通手段	【記載例】大阪駅～徳島駅（高速バス） -----
支給した交通費	円

上記の内容について、いずれも相違ありません。

令和 年 月 日

受領者

住 所（交通費の起点となる住所）

氏 名（本人の自署のみ）

- ※ この確認書は、受領者1人につき1枚作成してください。
- 氏名欄は受領者本人の自署としてください。
- 交通費の支払いを証する書類（領収書原本）を添付してください。

様式第4号

令和 年 月 日

徳島県経営者協会会長 殿

住 所
名 称
代表者職氏名

徳島県インターンシップ交通費支援事業補助金交付申請取下書

このことについて、徳島県インターンシップ交通費支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり取下げます。

交付決定年月日	令和 年 月 日
交付決定番号	
取下げ理由	