

佐久市インターンシップ事業補助金 交付申請書 兼 請求書

年 月 日

（申請（請求）先）佐久市長

（申請（請求）者）住 所

氏 名

生年月日

電話番号

年 月 日

印

佐久市インターンシップ事業補助金交付要綱第7条の規定により申請し、下記の通り請求します。

実習事業所名	
補助金申請額	補助金申請額 円 (内訳) 旅 費 : 宿 泊 費 :
振 込 先	金融機関名 支 店 名 □ 座 種 別 普通 ・ 当座 □ 座 番 号 (フリガナ) □ 座 名 義

【添付書類】

- (1) 佐久市インターンシップ事業実施報告書（様式第2号）
- (2) 学生であることを確認できる書類等
- (3) 居住地を確認できる書類等
- (4) 補助対象経費の内容を確認できる領収書等で、発行者が明確に確認できるもの
- (5) その他市長が必要と認める書類