

佐久市 1 日有償仕事体験事業補助金交付申請書兼請求書（登録事業所）

年 月 日

（申請先）佐久市長

登録事業所番号
登録事業所所在地
登録事業所名
役職名及び申請者名

佐久市 1 日有償仕事体験事業補助金交付要綱第 9 条の規定に基づき、下記のとおり申請し、請求します。

記

1	仕事体験(求人)番号			
2	仕事体験(求人)名称			
3	仕事体験(求人)実施日等	(就業日)	(就業時間)	(氏名)
		年 月 日	時間	
		年 月 日	時間	
		年 月 日	時間	
		年 月 日	時間	
		年 月 日	時間	
		年 月 日	時間	
4	大学生等数	人		
5	補助金申請額及び請求額	円		
		【 根 拠 】		
		報酬額	円	(時給 円× 時間× 人)
		交通費	円	(単価 円× 人)
		計	円	×30パーセント
6	補助金振込先	金融機関名 支 店 名 口 座 種 別 口 座 番 号 (フリガナ) 口 座 名 義		

※ この様式は、佐久市 1 日有償仕事体験事業補助金補助事業認定結果通知書ごとに作成すること。

【添付書類】
☐ タイミーより発行された、本事業に係るサービス利用料（利用明細を含む。）が確認できる書類