

様式第 7 号（第 9 条関係）

佐久市 1 日有償仕事体験事業補助金交付申請書兼実施報告書兼請求書（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 印

佐久市 1 日有償仕事体験事業補助金交付要領第 9 条の規定に基づき、下記のとおり申請及び報告し請求します。

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)
6	補助金振込先	交通費	円	(単価 円× 人)
		計	円	×30%
		金融機関名 支 店 名 口 座 種 別 口 座 番 号 (フリガナ) 口 座 名 義		

※ 本様式は佐久市 1 日有償仕事体験事業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、本事業に係るシステム手数料（利用明細を含む。）が確認できる書類