様式第１号（第５条関係）

年　　　月　　　日

茨城県知事　　殿

（申請者）

所在地

法人名

法人代表者職氏名

電話番号

茨城県リスキリング講座補助金交付申請書

　このことについて、関係書類を添えて次のとおり申請する。

記

１　交付申請額 　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

①事業実施計画書

②収支予算書

③補助対象経費の積算根拠（収支予算書の積算内訳）が分かる書類

④その他必要と認められる資料

３　受領方法　 口座振替払

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　銀行　　　支店 | 口座種別 |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義 |  |
| 口座番号 |  |

４　本件の責任者及び連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 責任者職氏名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

様式第２号（第６条関係）

番　　　　　　　号

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　殿

茨城県知事

茨城県リスキリング講座補助金交付決定通知書

　　　年　　月　　日付けで申請のあったこのことについて、下記のとおり交付することに決定したので、茨城県補助金交付規則（昭和36年茨城県規則第67号）第７条の規定により通知する。

記

１　交付決定額 　　　　　　　　　　　　　　　円

２　その他

　　【本件の責任者及び担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 | 茨城県産業戦略部産業人材育成課 |
| 責任者職氏名 | 茨城県産業戦略部産業人材育成課長　　○○　○○ |
| 担当者職氏名 | 茨城県産業戦略部産業人材育成課　　　○○　○○ |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

様式第３号（第８条第１項関係）

年　　　月　　　日

茨城県知事　　殿

（申請者）

所在地

法人名

法人代表者職氏名

電話番号

茨城県リスキリング講座補助金計画変更承認申請書

　このことについて、関係書類を添えて次のとおり申請する。

記

１　変更内容

２　変更額 交付決定額　：　　　　　　円

 変更額　　　：　　　　　　円

 変更後申請額：　　　　　　円

３　変更理由

４　本件の責任者及び連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 責任者職氏名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

様式第４号（第８条第２項関係）

年　　　月　　　日

茨城県知事　　殿

（申請者）

所在地

法人名

法人代表者職氏名

電話番号

茨城県リスキリング講座補助金中止（廃止）承認申請書

　このことについて、関係書類を添えて次のとおり申請する。

記

１　中止（廃止）の理由

２　本件の責任者及び連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 責任者職氏名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

（※）表題等について、不要な文字を二重線で除すこと。

様式第５号（第９条関係）

年　　　月　　　日

茨城県知事　　殿

（申請者）

所在地

法人名

法人代表者職氏名

電話番号

茨城県リスキリング講座補助金実績報告書

　このことについて、関係書類を添えて次のとおり報告する。

記

１　交付精算額 　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

①事業実施報告書

②収支精算書

③補助対象経費の支出証拠書類

④講座の教育内容を明らかにした書類

⑤受講者一覧

⑥その他必要と認められる資料

３　本件の責任者及び連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 責任者職氏名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

様式第６号（第10条関係）

番　　　　　　　号

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　殿

茨城県知事

茨城県リスキリング講座補助金額確定通知書

　　　年　　月　　日付けで実績報告のあったこのことについて、下記のとおり交付額を確定したので通知する。

記

　交付確定額 　　　　　　　　　　　　　　　円

　　【本件の責任者及び担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 | 茨城県産業戦略部産業人材育成課 |
| 責任者職氏名 | 茨城県産業戦略部産業人材育成課長　　○○　○○ |
| 担当者職氏名 | 茨城県産業戦略部産業人材育成課　　　○○　○○ |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |