様式第１号（第７条関係）

第　　　号

　　令和　年　月　日

茨城県知事　殿

　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

茨城県外国人介護人材獲得強化事業費補助金

交付申請書

このことについて、次のとおり関係書類を添えて申請します。

　　１．補助金申請額　　金　　　　　円（※）

　　　　　　　　　　　　※交付申請書別紙の「補助上限額(c)」

　　２．添付書類

（１）交付申請書別紙

（２）事業計画書

（任意様式。想定スケジュール及び海外渡航者リスト等、事業実施に必要な内容を記載したもの。）

（３）暴力団排除及び県税に滞納がないことに関する誓約書

（４）口座振替依頼書（参考添付）