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 |  |