様式第1号(第6条関係)

　　年　　月　　日

真室川町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者　住　　所　真室川町大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 氏　 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

真室川町除雪機械運転技能取得支援事業補助金交付申請書

　真室川町除雪機械運転技能取得支援事業補助金交付要綱の規定により当該補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生年月日 |  　年 　　月　 　日 (満 　　歳) | 性別 | □ 男　□ 女 |
| 補助対象経費の総額　(A)　 | 受講料･受験手数料等円  | 他の補助金等受給の有無 | 　□ あり　□ なし |
| 交付申請額 | (A)の額又は上限12万円　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 同意 | 申請にあたり、町税納付状況の閲覧に同意するとともに、真室川町除雪作業員募集へ申請することを約束します。氏名　　　　　　　　　　　　　　　  |

　添付書類

ア　技能講習の受講及び免許の取得に要した経費を明らかにする書類

　イ　運転免許証及び車両系建設機械運転技能講習修了証の写