

## 第1号様式（第6条関係）

## 瀬戸市介護支援専門員研修受講支援事業費補助金交付申請書兼実績報告書

令和〇年〇月〇日

(宛先) 瀬戸市長

申請者（補助対象事業者） ○○○○○○○○  
所 在 地 ○○市○○○○○  
代表者職名及び氏名 職名・氏名

瀬戸市介護支援専門員研修受講支援事業費補助金の交付を受けるため、瀬戸市介護支援専門員研修受講支援事業費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請及び報告します。交付決定があった場合には、次の振込先口座に振り込んでください。なお、瀬戸市介護支援専門員研修受講支援事業費補助金交付要綱を遵守します。

別紙 1-1 の「補助予定額」に  
表示された額を記載してください。

記

- |   |          |                    |
|---|----------|--------------------|
| 1 | 補助金交付申請額 | 金 〇〇,〇〇〇円          |
| 2 | 補助事業の完了日 | 令和〇年〇月〇〇日          |
| 3 | 補助事業の内容  | 事業報告書兼収支決算書に記載のとおり |

#### 4 振込先口座

申請者(補助対象事業者)の  
口座を記載してください。

口座名義人	(フリガナ) ○○○○○○ ○○○○○
金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合・農業協同組合
本・支店名	本店 支店 出張所
口座番号	普通・当座 (No. ○○○○○○○○)

## 5 添付書類

- (1) 事業報告書兼収支決算書（別紙１－１、別紙１－２）
- (2) 研修を修了したことが分かる書類
- (3) 事業内容とその経費が分かる書類
- (4) 対象費用を補助対象事業者が支出したことを証明する書類
- (5) その他市長が必要と認める書類