様式第１号

福岡市中小企業奨学金返還支援事業補助金交付申請書

令和　年　月　日

（宛先）福岡市長

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  | 電話番号 |  |

令和７年度の中小企業奨学金返還支援事業補助金の交付を受けたいので、福岡市補助金交付規則、福岡市中小企業奨学金返還支援事業補助金交付要綱を承知の上、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

上記事業における補助金の交付に係る要件審査のため、本件申請にあたり市に提出した個人情報について市が警察本部への照会に使用すること、また、企業情報について市税の課税状況や納付状況の照会に使用することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　交付を受けようとする補助事業名 | 福岡市中小企業奨学金返還支援事業 |
| ２　交付を受けようとする補助金の額 |  | 円 |
| ３　法人種別 |  |
| ４　業種（交付要綱別表第１において、申請者の営む主な事業に該当する番号を選択してください） |  |
| ５　資本金の額又は出資の総額 |  | 円 |
| ６　発行済株式又は出資価額の所有者（多い順に３名まで） | 氏名 | 所有割合(％) | 関係性 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ７　常時使用する従業員の数 |  | 人 |
| ８　添付資料（提出する資料にチェック印をつけてください）[ ] 　補助金算定調書（様式第１－２号）、収支計画書（様式第１－３号）、役員名簿（様式第１－４号）[ ] 　履歴事項全部証明書（個人事業主の場合は、開業届）の写し[ ] 　支援制度に係る内部規定等の写し[ ] 　対象従業員の雇用関係、雇用形態が確認できる書類の写し[ ] 　対象従業員の勤務地が確認できる書類の写し[ ] 　対象従業員の返還額等が分かる書類の写し[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |