

様式第1号（第7条関係）

富山市障害者就業体験支援助成金交付申請書

年 月 日

(宛先) 富山市長

富山市補助金等交付規則及び富山市障害者就業体験支援助成金交付要綱を確認の上、富山市障害者就業体験支援助成金の交付を受けたいので、同要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

助成金申請額 円

記

商号又は名称		
代表者職氏名		
所在地		
資本の額又は出資の総額	円	
常時雇用する従業員の数	人	
主たる事業		
申請内訳書	別紙のとおり	
添付書類	・当該障害者が特別支援学校に就学していることを証する書類 ・就業体験を受け入れたことを証する書類	
申請担当者（氏名、連絡先）	（氏名）	（連絡先）

別紙

申請内訳書(学校記載)

学校名		
学校所在地		
対象者担任教諭		
対象者進路担当指導者		
対象者	フリガナ 氏名	
	生年月日及び学年	
障害等の種類		

就業体験受入事業所名	
就業体験施設所在地	
就業体験業務	
今回就業体験期間 (うち助成金対象日数)	年 月 日 ~ 年 月 日 (助成金対象日数： 日)
当助成金申請済事業所 (複数ある場合はすべて)	
当助成金申請済日数	延べ 日間
担当者確認印 ※	上記の記載事項について相違ありません。(担当者印)

※ 今回の就業体験を指導し、就労の確認をした方の確認印をご押印ください。

様式第2号（第8条関係）

富山市障害者就業体験支援助成金交付決定通知書兼補助金額確定通知書

第 号
年 月 日

様

富山市長 印

年 月 日付けで申請のありました富山市障害者就業体験支援助成金については、富山市障害者就業体験支援助成金交付要綱第8条第1項の規定により、次のとおり交付を決定し、併せて同要綱第8条第2項の規定により助成金額を確定しましたので通知します。

記

- | | |
|------------|---|
| 1 助成金交付決定額 | 円 |
| 2 助成金確定額 | 円 |

振込依頼書

年 月 日

(宛先) 富山市長

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

富山市障害者就業体験支援助成金については、下記の口座に振り込み願います。

金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協 その他 ()	店
預金種目	普通・当座・()	
口座番号		
フリガナ		
口座名義		