

様式第 1 号（第 7 条関係）

年 月 日

多可町長

様

所 在 地

（本店所在地）

名 称

代表者職・氏名

電 話 番 号

多可町企業連携型奨学金返還支援事業補助金交付申請書

多可町企業連携型奨学金返還支援事業補助金の交付を受けたいので、
多可町企業連携型奨学金返還支援事業補助金交付規程第 7 条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

補 助 申 請 額	円
対 象 従 業 員 数	人
他の奨学金返還 支援制度の利用	<input type="checkbox"/> 中小企業奨学金返済支援制度事業補助金 <input type="checkbox"/> その他 ()
特 記 事 項	

《添付書類》

- (1) 事業計画書兼報告書（様式第 2 号）
- (2) 町税等に関する誓約書兼調査に関する承諾書（事業者・従業員）
（様式第 3 号）
- (3) 協会補助金の交付申請書及び添付書類の写し
- (4) 協会補助金の交付決定通知書の写し
- (5) 対象従業員の住民票の写し
- (6) その他町長が必要と認める書類

様式第 2 号（第 7 条、第 9 条関係）

事業計画書兼報告書

1 支給内容

支 給 名 目	
年間支給回数・時期	

< 備考 >

- (1) 支給名目は、手当等の名称、賞与の上乗せなどと記入のこと。
 (2) 年間支給回数・時期は、毎月・年 2 回（6 月・12 月）等と記入のこと。

2 対象従業員ごとの年間支給計画

氏 名				
住 所		配属先事業所 所在地		
生年月日	年 月 日	雇用年月日	年 月 日	
奨学金返還額	奨学金返還 支援手当額 (A)	協会補助金 交付額 (B)	補助対象額 (A - B = C)	補助金申請・ 実績額 (C × 1 / 2)
円	円	円	円	円

氏 名				
住 所		配属先事業所 所在地		
生年月日	年 月 日	雇用年月日	年 月 日	
奨学金返還額	奨学金返還 支援手当額 (A)	協会補助金 交付額 (B)	補助対象額 (A - B = C)	補助金申請・ 実績額 (C × 1 / 2)
円	円	円	円	円

氏 名				
住 所		配属先事業所 所在地		
生年月日	年 月 日	雇用年月日	年 月 日	
奨学金返還額	奨学金返還 支援手当額 (A)	協会補助金 交付額 (B)	補助対象額 (A - B = C)	補助金申請・ 実績額 (C × 1 / 2)
円	円	円	円	円

様式第 3 号（第 7 条関係）

町税等に関する誓約書兼調査に関する承諾書
（事業者・従業員）

多可町長

様

年 月 日

- 1 多可町企業連携型奨学金返還支援事業補助金の交付申請にあたり、次のことを誓約します。
 - (1) 納期限が到来している町税等に未納がないこと。
 - (2) 上記(1)が事実と相違する場合、多可町企業連携型奨学金返還支援事業補助金交付規程に規定する補助金の交付決定を取り消されても異議のないこと。
- 2 上記 1 (1)の確認のため、次のことを承諾します。

町税等の納付状況及び申告状況を多可町が調査し、その調査結果を多可町企業連携型奨学金返還支援事業補助金交付規程に規定する補助金の交付決定の審査等に利用すること。
- 3 上記 1 の誓約及び 2 の承諾の有効期限は、多可町企業連携型奨学金返還支援事業に係る補助金の交付を受けた日の属する年度の末日から起算して、1 年を経過した日までとします。

申請者（事業者）

所 在 地
（本店所在地）
名 称
代表者職・氏名

対象従業員

住 所
（ふりがな）
氏 名

様式第4号（第8条関係）

多商第 号

所 在 地

名 称

代表者職・氏名

様

多可町企業連携型奨学金返還支援事業補助金交付
（不交付）決定通知書

年 月 日付けで申請のありました多可町企業連携型奨学金返還支援事業補助金の交付について、下記のとおり決定しましたので、多可町企業連携型奨学金返還支援事業補助金交付規程第8条の規定により通知します。

年 月 日

多可町長

記

1 決 定 の 内 容 交 付 ・ 不 交 付

2 交 付 決 定 額 金 円

3 条 件

4 不 交 付 の 理 由