

様式第1号（第5条関係）

（宛先）三条市長

記入日（送付の場合は送付日）
を記載してください。

令和4年4月1日

・押印は不要です。
・電話番号は内容の確認のとれる番号で、担当者がある場合は担当者を記載してください。

申請者 事業所所在地 三条市旭町二丁目3番1号
事業所名 三条株式会社
代表者氏名 代表取締役社長 三条 太郎
電話 0256-34-5511（担当 田中）
FAX 0256-32-6677

三条市建設業者等資格取得支援事業補助金交付申請書

三条市建設業者等資格取得支援事業補助金の交付について、次のとおり申請します。
なお、交付の要件である納税状況について、市が公簿等で確認することを同意します。

記

3の金額の1/2の額の千円未満切り捨て額が交付申請額となります。

1 交付申請額 金 241,000 円

2 取得する資格等の内容

所属部署	従業員の氏名	資格の名称	取得期間
総務部	三条 次郎	一級土木施工管理技士	R4.5.1~R4.8.31

取得資格対象に疑義がある場合、取得期間が年度を跨ぐ場合については、事前にお問い合わせください。

3 申請者が従業員の資格取得のために負担する額 金 483,300 円

4 添付書類

- (1) 資格取得に要する費用が分かる書類（教習所の見積書等）
- (2) 資格取得のために申請者が負担する額の内訳が分かる書類

誤記入した場合は、修正テープでの修正をしないでください。