

第1号様式（第6条関係）

大垣市地元人材確保支援事業補助金交付申請書

年 月 日

大垣市長 様

会社名・屋号
所在地
代表者氏名
住所

大垣市地元人材確保支援事業補助金交付要綱第6条第2項の規定により、次のとおり申請します。

- 1 補助事業の名称 大垣市地元人材確保支援事業
- 2 交付申請額 円
- 3 補助事業に要する経費 円
- 4 添付資料

奨励金交付 対象者の状況	氏名			
	住所			
	生年月日	年	月	日
	就職年月日	年	月	日
	支給金額	円		
	勤務地住所			

奨励金交付 対象者の状況	氏名			
	住所			
	生年月日	年	月	日
	就職年月日	年	月	日
	支給金額	円		
	勤務地住所			

奨励金交付 対象者の状況	氏名			
	住所			
	生年月日	年	月	日
	就職年月日	年	月	日
	支給金額	円		
	勤務地住所			

奨励金交付 対象者の状況	氏名			
	住所			
	生年月日	年	月	日
	就職年月日	年	月	日
	支給金額	円		
	勤務地住所			

奨励金交付 対象者の状況	氏名			
	住所			
	生年月日	年	月	日
	就職年月日	年	月	日
	支給金額	円		
	勤務地住所			

