様式第２号（第４条関係）

年　　月　　日

　公益財団法人青森県市町村振興協会

　理事長　　　　　　　　　　　　殿

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　印

市町村職員研修受講費助成金交付申請書

　市町村職員研修受講費助成金の交付を受けたいので、公益財団法人青森県市町村振興協会市町村職員研修受講費助成金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり申請します。

記

　１　助成対象経費総額　　　　　　　　　　　　円

　２　助成金申請額　　　　　　　　　　　　　　円

　　　（助成対象経費総額の１０分の９に相当する額。１円未満切り捨て。上限額を超える場合は、上限額。）

　３　添付書類

（１）助成対象経費計算書

（２）研修受講決定に係る通知書の写し

（３）研修機関からの請求書等の写し

（４）旅行命令簿の写し

（５）修了（卒業）証書の写し

　４　助成金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　店 | | |
| １　普通　　２　当座 | | 口座番号 |  |
| 口座名義人 | フリガナ  氏　名 | | |