様式第１号（別表第２関係）

年　　月　　日

　 岩手県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

インターンシップ支援事業費補助金交付申請書

　インターンシップ支援事業費補助金の交付を受けたいので、岩手県補助金交付規則第４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

１　事業に要する経費、補助対象経費及び補助金交付申請額（※１）

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業に要する経費(A) | 補助対象経費(B) | 補助金交付基本額(C)＝(B)×2/3（※２） | 補助金交付申請額（D)（※３） |
|  |  |  |  |

※１　A欄及びB欄は、消費税額を除いた額とすること。

※２　C欄は、1,000円未満の端数を切り捨てた額とすること。

※３　D欄は、C欄と補助上限600,000円を比較して低い方の額とすること。

　 ２　添付書類

（１）　インターンシップ支援事業計画書（別紙１）

（２）　収支予算書（別紙２）

（３）　経費内訳書（別紙３）

（４）　その他知事が必要と認める書類