様式第１号（第５条関係）

文書番号

　年　　月　　日

　愛媛県知事　中村　時広　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

名　　称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

令和５年度愛媛県ＤＸ実践人材等育成支援事業費補助金交付申請書

　標記補助金の交付について、令和５年度愛媛県ＤＸ実践人材等育成支援事業費補助金交付要綱第５条第１項の規定により補助金の交付を申請します。

記

　１　事業名（該当するものに○を記入）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ＤＸ実践人材育成支援事業 |  |  | ＩＴパスポート取得支援事業 |

　２　補助事業の目的及び内容

　　　補助事業計画書及び支出内訳書（別紙１、２）のとおり

　３　補助金交付申請額

　　　補助事業に要する経費　金　　　　　　　円

　　　補助対象経費　　　　　金　　　　　　　円

　　　補助金交付申請額　　　金　　　　　　　円

　４　添付資料

　　（１）収支予算書（別紙３）

　　（２）誓約書（別紙４）

　　（３）３カ月以内に発行された申請者の納税証明書（県税に未納がないことを証する書類）

　　（４）会社概要（パンフレットなど会社の活動の概要が分かるもの）

　　（５）研修又はＩＴパスポート試験の申込書の写し

　　（６）研修の内容及び料金等が分かるパンフレット等の写し

　５　事業実施期間 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

【本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 責任者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |
| 担当者 | 職： | 氏名： | 連絡先： |

（注１）代表者印を押印する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先の記入は不要。

代表者印の押印を省略する場合、本件責任者及び担当者の職氏名・連絡先を記入し、県が指定する者の

メールアドレスを宛先に設定の上、電子メールにて提出すること。

（注２）「責任者」欄には、法人内において権限の委任を受けた役職員を、「担当者」欄には、本申請に関する事務

を担当する者を記入すること