<別紙１>

平成　　年　　月　　日

一般社団法人広島県シルバーサービス振興会　会長　様

法人等所在地

法人等名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　申請担当者氏名　　　　　　　　　　　：℡

申請担当者所属

**平成３０年度「キャリア段位制度」補助事業　<補助金交付申請書>**

平成３０年度「キャリア段位制度」補助事業<補助金>を下記のとおり申請します。

補助金の振込先は下記のとおりです。

記

**申請額　　　　　　　　　　　　　　円**

＜申請内訳（別紙２「交付対象者一覧・在籍証明書」のとおり）＞

評価者（アセッサー）　＠１００，０００円　×　　　人

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | | | | | | | 銀行・金庫 | | | | 店舗名 | | |  | | | | | 店 | 金融機関コード・店番 | | | | | | |
| 組合・農協 | | | | 所 |  |  |  |  |  |  |  |
| 預金種別 | １　普通預金　　　　　　２　当座預金 | | | | | | | | | | | | | | | | 口座番号 | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義  （カナ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |