

平成29年度 中小製造業技術者育成支援会員助成金（試験・検査等）

申請書

<申請日 平成 年 月 日>

1. 申請者

事業所名			
代表者		役職	
担当者		部署	
電話		FAX	
メール			

2. 申請内容

検査名称			
実施機関	(機関名)		
	(所在地)		
実施日		金額	(税抜) 円
申請金額	中小製造業技術者育成支援助成金（試験・検査等）		円※
添付書類 (必須)	(1)領収書(または振込明細書)の写し (2)概要(①検査実施内容 ②実施機関名 ③実施日 ④料金)が明記されている書類		

※100円未満切捨

3. 複数の試験・検査について同時に申請する場合は、「様式2-2申請書(別紙)」をご利用の上、  
下記に申請書 No.をご記入下さい。

様式2-2 申請書(別紙)の有無	有 (申請書 No. ~申請書 No. ) ・ 無
------------------	---------------------------

<相模原商工会議所 処理欄>

上記(別紙)支給申請について受理しました。助成金の請求については「平成29年度 中小製造業技術者育成支援助成金/中小製造業技術者育成支援会員助成金 交付請求書(様式3)※」にてご請求下さい。(※後日事務局より申請担当者の方に送付いたします。)

	申請受理件数	件
	申請受理金額	円
	相模原商工会議所会員 No	
	<連絡事項>	

<事務局>

相模原商工会議所 TEL 042-753-8136/FAX 042-753-7637

担当:産業振興課 高井 [t-takai@sagamihara-cci.or.jp](mailto:t-takai@sagamihara-cci.or.jp)

平成29年度 中小製造業技術者育成支援会員助成金 (試験・検査等)  
申請書(別紙)

<申請日 平成 年 月 日>

事業所名		申請書 No.	
------	--	---------	--

申請内容

検査名称			
実施機関	(機関名)		
	(所在地)		
実施日		金額	(税抜) 円
申請金額	中小製造業技術者育成支援助成金 (試験・検査等)		円※

※100円未満切捨

検査名称			
実施機関	(機関名)		
	(所在地)		
実施日		金額	(税抜) 円
申請金額	中小製造業技術者育成支援助成金 (試験・検査等)		円※

※100円未満切捨

検査名称			
実施機関	(機関名)		
	(所在地)		
実施日		金額	(税抜) 円
申請金額	中小製造業技術者育成支援助成金 (試験・検査等)		円※

※100円未満切捨

添付書類 (必須)	(1) 領収書(または振込明細書)の写し (2) 概要(①検査実施内容 ②実施機関名 ③実施日 ④料金)が明記されている書類
--------------	---