様式２－１

**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)

様式２－２

**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 |