

年 月 日

能 美 市 長 あて

住所(所在地)

(名 称)

氏名(代表者氏名)

能美市除雪機械オペレーター養成支援事業補助金交付申請書

年度において、能美市除雪機械オペレーター養成支援事業を実施したいので、能美市除雪機械オペレーター養成支援事業補助金交付要綱の規定により申請します。

記

1. 補助金交付申請額 円

2. 資格取得予定者の運転免許証の写し

年 月 日

能美市長 あて

住所(所在地)

(名称)

氏名(代表者氏名)

能美市除雪機械オペレーター養成支援事業計画 $\left(\begin{array}{c} \text{変 更} \\ \text{中 止} \\ \text{廃 止} \end{array} \right)$ 承認申請書

年 月 日付け第 号により補助金交付決定の通知があった能美市除雪機械オペレーター養成支援事業を次のとおり(変更、中止、廃止)したいので、承認されたく、能美市除雪機械オペレーター養成支援事業補助金交付要綱の規定により申請いたします。

1 (変更、中止、廃止)の理由

2 補助金額 変更前の額 円

変更後の額 円

差引き $\left(\begin{array}{c} \text{追加} \\ \text{減額} \end{array} \right)$ 申請額 円

3 変更の内容

(注) 変更前及び変更後の事業の内容及び経費の配分を比較対照できるように補助金交付申請書の様式により変更前を赤字又は()書で2段書すること。

様式第4号(第6条関係)

年 月 日

能美市長 あて

住所(所在地)

(名称)

氏名(代表者氏名)

能美市除雪機械オペレーター養成支援事業実績報告書

年 月 日付け第 号により補助金交付決定の通知があった能美市除雪機械オペレーター養成支援事業を次のとおり実施したので、能美市除雪機械オペレーター養成支援事業補助金交付要綱の規定により関係書類を添えて報告いたします。

様式第6号(第7条関係)

年 月 日

能美市長 あて

住所(所在地)

(名称)

氏名(代表者氏名)

能美市除雪機械オペレーター養成支援事業補助金交付請求書

年 月 日付け第 号により補助金の額の確定通知があった能美市除雪機械オペレーター養成支援事業補助金として、次の金額を交付されるよう能美市除雪機械オペレーター養成支援事業補助金交付要綱の規定により請求いたします。

請求額

円

年 月 日

能美市除雪機械オペレーター養成支援事業計画（報告）書

1. 補助事業者

補助事業者名			
氏 名		年 齡	
住 所			
取得（予定）免許証等種類	大型特殊 ・ 建設機械		

- 注) 1. 氏名は、免許取得(予定)者の氏名を記入してください。
2. 年齢は、免許取得(予定)者の申請時点の満年齢を記入してください。
3. 住所は、免許取得(予定)者の住所を記入してください。
4. 免許証種類等は、該当するものに○を付けてください。