

別記様式第1号（第3条関係）

年 月 日

関市長 様

申請者 所 在 地

名 称

代表者氏名

印

関市ものづくりインターンシップ事業対象事業所認定申請書

関市ものづくりインターンシップ事業奨励金交付要綱第2条第5号に規定する対象事業所の認定を受けたいので、同要綱第3条第1項の規定により、市長が必要と認める書類を添付して申請します。

1 事業所情報

ふりがな			
事業所名			
所在地	関市		
URL			
事業概要			
担当者氏名		所属	
TEL		FAX	
E-mail			
奨励金に相当する企業負担の交付金	金額	円	
	交付時期		

備考：事業所情報はインターンシップを受け入れる事業所を記載してください。

