別記

様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

草津市長　宛

本社所在地または住所
法人名または屋号
代表者職氏名
法人番号

事業所責任者氏名
担当者氏名
連絡先電話番号

草津市奨学金返還支援補助金交付申請書

上記補助金について、草津市奨学金返還支援補助金交付要綱第５条に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

なお、この申請にあたり同要綱第１０条に該当する事実が判明したときは、補助金の交付の決定の全部または一部を取り消されても、何ら異議の申立てを行いません。

また、市税の納付状況の照会への同意、その他本補助制度の円滑な運用のため、市が補助金交付に係る審査・確認を行う上で必要と判断した場合、滋賀県産業支援プラザに対し、申請者に関する情報（申請状況、補助確定額等）を照会することに同意します。

記

１　補助金交付申請額　　金　　円

内訳）若年層支援　　金　　円

中核人材支援　　金　　円

２　関係書類

(1) 支援プラザ若年層交付要領または支援プラザ中核人材交付要領にかかる交付決定通知書の写し

(2) 支援プラザ若年層交付要領または支援プラザ中核人材交付要領にかかる交付申請書の添付書類の写し

(3) 事業者において奨学金返還支援手当等の制度を設けていることを明らかにする書類（雇用する従業員に周知している就業規則、賃金規則、専用の規程等の明文化された文書）

(4) 健康保険、厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書の写し（または支援対象従業員の生年月日、入社年月日がわかる資料）