様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

福岡県知事　殿

所在地

事業者名

代表者氏名

（記名押印又は署名）

福岡県地域公共交通運転手参入促進補助金（外国人雇用支援）交付申請書

このことについて、福岡県地域公共交通運転手参入促進補助金交付要綱第６条の規定に基づき、下記により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

1. 申請金額　　　　　金　　　　　　　　　　円
2. 事業所名
3. 事業所所在地
4. 添付書類
（1）事業計画書（別紙１）
（2）誓約書
（3）見積書等の写し
（4）支払先口座の分かる書類（通帳・キャッシュカード等の写し）
（5）その他参考となる書類
5. 支払先口座情報

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 記入欄 |
| (1) 債権者番号（６から始まる８桁の番号） |  |
| (2) 銀行・支店名（全角漢字仮名） |  |
| (3) 銀行・支店コード番号（半角英数字） |  |
| (4) 口座種別（当座・普通の別） |  |
| (5) 口座番号（半角英数字） |  |
| (6) 口座名義人（全角漢字仮名） |  |
| (7) 口座名義人（半角カナ） |  |

※（1）、（7）は分かる範囲で記入してください。