

様式第 1（第 5 条関係）

補助金交付申請書

年 月 日

豊橋市長 様

住所又は所在地
申請人 氏名又は団体名
及び代表者氏名
電話番号

豊橋市技能労働者認定職業訓練交通費補助金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり申請
します。なお、補助金の交付に当たり税務資料を閲覧することは、差し支えありません。

補 助 年 度	年度	補助事業の名称	技 能 労 働 者 認 定 職 業 訓 練 交 通 費 補 助 金			
交 付 申 請 額		円				
労 働 形 態		被雇用者・事業所・個人事業主				
会 員 団 体 ※		☐ 豊橋大工組合 ☐ 東三板金工業組合 ☐ 東三河左官業組合 ☐ その他（ ）				
資 本 金 又 は 出 資 金 の 額		千円	従業員数	人		
訓 練 生 氏 名						
学年	年	訓練科	科	入校年月日	年 月 日	
訓 練 生 住 所						
訓 練 施 設 名						
訓 練 施 設 所 在 地						
訓練校までの経路のうち公共交 通 機 関 を 利 用 す る 区 間		【自宅から】 駅 ～ 駅 【職場から】 駅～ 駅				
国 等 か ら の 助 成 金		有 ・ 無（有の場合 円）				
消 費 税 納 税 状 況		免税事業者・簡易課税制度適用者・一般事業者（本則課税）				

※豊橋共同職業訓練協会の会員である場合、ご記入ください。