

様式第5号(第8条関係)

採用力向上事業補助金補助金実績報告書

年 月 日

魚沼市長 様

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた補助事業が完了したので、魚沼市採用力向上事業補助金交付要綱第8条の規定により報告します。

1	補助事業者	名 称			
		代 表 者			
		住 所			
		電 話 番 号			
2	事 業 区 分	☐ インターンシップ等受入 ☐ 採用情報発信 ☐ 採用活動強化			
3	交 付 決 定 額	円			
4	実 績 報 告 額	円			
5	添 付 書 類	☐ 事業報告書(様式第5号の2) ☐ 経費の内訳が分かる請求書及び領収書等根拠資料 ☐ 補助事業実施状況が分かる資料又は写真 ☐ 振込先口座情報が分かる通帳等の写し ☐ その他市長が必要と認める資料			
		※インターンシップ受入の場合のみ ☐ インターンシップ等参加証明書兼領収書(様式第5号の3)			
6	補助金振込先口座	金 融 機 関 名			
		支 店 名			
		フリカゝナ			
		口 座 名 義			
		種 別	☐ 普通 ☐ 当座	口座番号	

事業報告書

1 実績報告額の内訳

補助対象経費	経費の内容	積算式	実績報告額
インターンシップ 等受入	受入人数 人 受入日数 日	補助対象経費の10分の 10以内。1人につき1日 当たり上限5,000円	円
採用情報発信		補助対象経費(税抜)の2 分の1	円
採用活動強化		補助対象経費(税抜)の2 分の1	円
合計		1事業者当たり一会計年 度上限10万円 (1,000円未満切捨)	円

2 事業の概要

(1)実施した事業の内容

--

(2)事業の実施により得られた成果

--

(3)今後の方針

--

様式第5号の3(第8条関係)

インターンシップ等参加証明書兼領収書

年 月 日

魚沼市長 様

住 所	
氏 名	印
電話番号	

(注) 氏名を自署する場合にあっては、押印は不要です。

次のとおり魚沼市内の事業所におけるインターンシップ等に参加し、受入事業者から旅費・宿泊費を受領したことを証明します。

なお、私は、今回のインターンシップ等への参加に伴う旅費・宿泊費について、国及び県、その他団体の補助金等の交付を受けません。

受 入 事 業 者		
参 加 年 月 日	年 月 日 から 年 月 日まで (日間)	
受入事業者から 受 領 し た 額	旅 費	円
	宿 泊 費	円
	合 計	円
旅費及び宿泊費 の 受 領 年 月 日	年 月 日	
添 付 書 類	☐ 身分証明書のコピー	