様式第１号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

群　馬　県　知　事　　様

所在地

事業者（団体）名

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　㊞

奨学金返還支援補助金交付申請書

群馬県奨学金返還支援補助金交付要綱第８条に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　金　　　　　　　　　　円

※　申請額は、千円未満は切り捨て

２　取組実施（予定）期間　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

３　補助対象取組(事業)の内容

　　別紙「事業計画書」のとおり

４　補助対象企業であることの確認

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　種 | 業（日本産業分類の中分類又は小分類で記入） |
| 資本金の額または出資の総額 | 円 |
| 常時使用する従業員数 | 人 |
| 本社所在地 | 群馬県○○○○ |

　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部　　署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |

様式第２号（第11条関係）

令和　　年　　月　　日

群　馬　県　知　事 様

所在地

事業者（団体）名

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　㊞

奨学金返還支援補助金変更承認申請書

令和　　年　　月　　日付け戦企第　　　号で交付決定のあった上記事業について、下記の理由により補助事業の内容を変更したいので、群馬県奨学金返還支援補助金交付要綱第11条第１項の規定により承認を申請します。

記

１　補助対象事業の変更理由

２　変更後の事業計画書

　　別紙事業計画書のとおり

　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部　　署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |

様式第３号（第11条関係）

令和　　年　　月　　日

群　馬　県　知　事 様

所在地

事業者（団体）名

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　㊞

奨学金返還支援補助金中止（廃止）承認申請書

令和　　年　　月　　日付け戦企第　　　号で交付決定のあった上記事業について、下記の理由により補助事業を中止（廃止）したいので、群馬県奨学金返還支援補助金交付要綱第11条第２項の規定により承認を申請します。

記

１　中止（廃止）する理由等

　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部　　署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |

様式第４号（第13条関係）

　令和　年　月　日

群　馬　県　知　事　様

所在地

事業者（団体）名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　印

群馬県奨学金返還支援補助金実績報告書

令和　年　月　日付け戦企第　　号で交付決定（変更承認）のあった、標記事業について、次のとおり実施したので、群馬県奨学金返還支援補助金交付要綱第13条の規定に基づき報告します。

記

１　実施結果

　　別紙「事業報告書」のとおり

　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部　　署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |

様式第５号（第18条関係）

令和　年　月　日

群　馬　県　知　事　様

所在地

事業者（団体）名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　印

奨学金返還支援補助金請求書

このことについて、群馬県奨学金返還支援補助金交付要綱第18条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　行・信　用　組　合　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　信用金庫・農業協同組合 | | |
| 預金の種別 | 普通　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

※振込先口座が確認できるもの（通帳の写し等）を添付してください。

　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部　　署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |