第１号様式（第５関係）

　年　　月　　日

（あて先）甲府市長

 　　所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

連 絡 先

甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金交付申請書

甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金交付要綱第５の規定により、次のとおり申請します。

１　会社概要　　　業　　種

従業員数　　　　　　　　　名

２　実施予定期間　　　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

３　受入予定人数　　　　　　　　　　　人

４　交付申請額　　　実施日数 　日 × ２０，０００円 ＝　　　　　　円

５　添付書類

(1) 法人の登記事項証明書及び定款

(2) 法人の役員等名簿

(3) 市税等に未納のない証明書

(4) 誓約書（別紙１）

(5) インターンシップ実施計画書（別紙２）

(6) 国等から助成又は補助を受けるとき又は受けたときは、それを確認で

きる書類

(7) その他市長が必要と認める書類

第２号様式(第６関係)

産　指　令　第　　号

年　　月　　日

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　様

甲府市長

甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金

交付（不交付）決定通知書

　　年　　月　　日付けで申請のあった甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金について、次のとおり決定しましたので甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金交付要綱第６の規定により通知します。

１　交付する

助成金額（予定額）　　　　　　　　　　　　円

２　交付しない

理由

第３号様式（第７関係）

産　　発　　第　　号

 年　　月　　日

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　様

甲府市長

甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金

交付決定取消通知書

令和　　年　　月　　日付け　号で交付決定した甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金については、次の理由により取り消しましたので、甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金交付要綱第７の規定により通知します。

１　取消の理由

第４号様式（第７関係）

産　　発　　第　 　号

 　年　　月　　日

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　様

甲府市長

甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金返還命令書

　　年　　月　　日付け　号で交付決定した甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金について、既に交付した助成金を次のとおり返還するよう甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金交付要綱第７の規定により通知します。

１　返還金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　返還期限　　　　　　令和　　年　　月　　日

３　返還理由

４　返還方法

第５号様式（第８関係）

　　年　　月　　日

（あて先）甲府市長

 　　所 在 地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

連 絡 先

甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金事業実績報告書

甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金交付要綱第８の規定により、次のとおり報告します。

１　申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

(1) インターンシップ実施報告書（別紙３）

(2) 国等から助成又は補助を受けるとき又は受けたときは、それを確認でき

る書類

(3) その他市長が必要と認める書類

３　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行・支店名 | 　　銀行・　　　　　　　支店 |
| 口座種類 | □普通・□当座 | 口座番号 |
| フリガナ |  |
| 名義人氏名 |  |

* 振込先は申請者と同じ名義の口座をご記入ください。

第６号様式(第９関係)

産　指　令　第　　号

年　　月　　日

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　様

甲府市長

甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金交付確定通知書

　　年　　月　　日付けで実績報告のあった甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金について、次のとおり決定しましたので、甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金交付要綱第９の規定により通知します。

助成金交付確定額　　　　　　　　　　　　円

別紙１

誓　　約　　書

甲府市就職氷河期世代インターンシップ受入助成金の交付申請にあたり、次の内容について誓約します。

記

☐市税等の滞納はありません。

☐宗教上の組織、団体又は政治団体ではありません。

☐暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年３月法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団、又は同条第６号に規定する暴力団員ではありません。

☐風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和２３年法律第１２２号）第２条第５項に規定する性風俗関連特殊営業を行う者（当該者から委託を受け同条第１３項に規定する接客業務受託営業を行う者を含む。）ではありません。

☐必要に応じ、助成事業の実施状況確認のため、助成事業者に対し、現地調査及び事業実施経過について聞き取りを行うことに同意します。

☐申請書類及びその内容について、事実と相違ありません。当助成金交付要綱第８の規定により、虚偽の記載や報告があった場合、その他不正があった場合には、当該助成金を返還することに同意します。

　　年　　月　　日

甲府市長　あて

所 在 地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

別紙２

インターンシップ実施計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者氏名 |  |
| 受入企業名 |  |
| 実施場所 | 〒 |
| 計画概要 | 期　間 | 年　　月　　日　～　 年　　月　 日（　　　　日間） |
| 概　要 |  |
| 申請額 | 計画日数　　　日　×　２０，０００円　　　　　　　　　　　　　　　＝**円** |
| 備　　考 | ※年度内に本助成金の申請を行っている場合は、その金額をご記入ください。 |

この計画は、甲府市就職氷河期世代就職支援コースとの一体的なインターンシップとして計画されたものに相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

事業者名

担当者名　　　　　　　　　　　　　　印

連 絡 先

別紙３

インターンシップ実施報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者氏名 |  |
| 受入企業名 |  |
| 実施場所 | 〒 |
| 実施概要 | 期　間 | 年　　月　　日　～　 年　　月　 日（　　　　日間） |
| 概　要 |  |
| 申請額 | 実施日数　　　日　×　２０，０００円　　　　　　　　　　　　　　　＝**円** |
| 備　　考 | ※年度内に本助成金の申請を行っている場合は、その金額をご記入ください。 |

この報告は、甲府市就職氷河期世代就職支援コースとの一体的なインターンシップとして実施されたものに相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

事業者名

担当者名　　　　　　　　　　　　　　印

連 絡 先