

(文 書 番 号)  
平成 年 月 日

宮崎県知事 河野 俊嗣 殿

住所  
事業者名  
代表者職氏名 印

### 補 助 金 等 交 付 申 請 書

介護職員就業・定着促進事業費補助金交付要綱に基づく平成 年度介護職員就業・定着促進事業費補助金については、 円を交付されるよう補助金等の交付に関する規則（昭和39年宮崎県規則第49号）第3条の規定により、関係書類を添えて申請する。

#### 添付書類

- (1) 事業実績書（別記様式第1号）
- (2) 補助金所要額調書（別記様式第2号）
- (3) 収支決算書（別記様式第3号）
- (4) 介護職員初任者研修指定事業者への受講料支払が確認できる書類（写）
- (5) 補助事業者が受講料を負担したことを確認できる書類（写）
- (6) 介護職員初任者研修修了証明書（写）
- (7) 誓約書（別記様式第4号）
- (8) 納税証明書（県税に未納がないことの証明）（原則として申請を行う日から3か月以内のもの。写しでも可）
- (9) 特別徴収実施確認・開始誓約書（法人の場合）（別記様式第5号）
- (10) その他知事が必要と認める書類