

平成30年度青森県Uターン還流促進交通費助成申請書

青森県Uターン還流促進交通費助成事業事務局 御中

(申請者) 住 所 〒030 - 8570 **青森市長島1丁目1-1**

企 業 名 **あおもり株式会社**

代表者名 **代表取締役 ○○○○**

代表者印は不要です。

下記のとおり、交通費助成金を申請します。

記

1 助成金申請額 金 **32,560** 円 (2 明細書の助成金額の合計欄から転記してください。)

2 明細書

あおもりUターン就職支援センターの利用登録番号を記載してください。

番号	日付	往路・復路	大学生等・ 転職希望者氏名	訪問先企業名	公共交通機関 (路線)	出発地 (駅名など) ※3	到着地 (駅名など) ※3	交通費金額 (円)	助成金額 ※1 (円)	ID番号 ※2
1	6月14日	往路	青森太郎	あおもり㈱	JR	東京駅	青森駅	16,130	8,065	2221
2	6月16日	復路	青森太郎	あおもり㈱	JR	青森駅	東京駅	16,130	8,065	2221
3	6月14日	往路	弘前二郎	あおもり㈱	JR	新横浜駅	青森駅	16,430	8,215	2225
4	6月16日	復路	弘前二郎	あおもり㈱	JR	青森駅	新横浜駅	16,430	8,215	2225
5	月 日									
6	月 日									
7	月 日									
8	月 日									
合 計								65,120	32,560	

※1 交通費金額の1/2、上限17,000円

※2 大学生等・転職希望者のあおもりUターン就職支援センターの利用登録(求職登録)番号を記載してください。

※3 航空機を利用した場合は空港名を記載してください。

3 助成金申請の目的等

(1) 申請企業担当者	企業名	あおり株式会社						
	所在地	青森市長島1丁目1-1						
	部署名	総務課						
	氏名	〇〇〇〇						
	電話番号	017-722-1111						
(2) 交通費支給目的	① 採用試験・面接		② 説明会		③ インターンシップ			
(3) (2)の実施日	平成	30	年	6	月	15	日	
(4) 交通費支給日	平成	30	年	6	月	15	日	
(5) 従来からの交通費支給の有無	① 支給あり ありの場合の支給額又は支給額算定の考え方 (円)							
	② 支給なし							

4 助成金振込先 (申請企業の口座を記載してください。)

金融機関名	〇〇銀行	本・支店名	〇〇支店
預金種別	普通 当座		
(フリガナ)	アオモリカブシキガイシャ		
口座名義人	あおり株式会社		
口座番号	〇	〇	〇
	〇	〇	〇
	〇	〇	〇
	〇	〇	〇
	(左詰で記入してください。)		

5 添付書類 (交通費を支払ったことが証明できる書類、交通費の領収書等の原本又はコピー)

(添付書類の例)
・切符を購入した際の領収書(宛名は本人のもの)、クレジットカードの明細(本人のものとは判断できるもの)
・乗車前の(金額の印字がある)切符のコピー
・降車時に駅で無効印を押した(金額の印字がある)切符
・その他、移動に要した費用及び移動経路が分かるもの

※郵送による申請の場合は、両面印刷により、申請してください。