

平成31年度青森県UIJターン還流促進交通費助成申請書

青森県UIJ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

番号	交通費支給日	宿泊の有無	大学生等・ 転職希望者氏名	支給目的 (採用試験・説明会・イ ンターンシップ)	公共交通機関 (路線)	出発地(駅名など)※3	到着地(駅名など)※3	旅費金額 (円)	助成金額 ※1 (円)	登録(ID) 番号※2
1	6月15日	無	青森太郎	インターンシップ	JR	東京駅	青森駅	32,260	16,130	
2	6月15日	無	弘前二郎	インターンシップ	JR	新横浜駅	青森駅	32,860	16,430	
3	月 日									
4	月 日									
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 (宿泊費を支給した場合は、その額の1/2、上限5,000円まで加算してください。)

※2 大学生等・転職希望者があおもりUIJターン就職支援センターに登録をしている場合は、番号を記載してください。(任意)

※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) 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	(左詰で記入してください。)

※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。