（別記様式２）

**広島県採用手法向上ハンズオン支援補助金**

**交付申請書**

　　年　　月　　日

広島県知事　様

（コンサルタント登録番号）

（補助事業者名）

（代表者 職・氏名）

広島県採用手法向上ハンズオン支援補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

１　事業計画

　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象となる  中小企業者等名 | 補助対象  経費※１ | 契約見込額（税込）  ※２ | 補助対象経費（税抜）  ※３ | 補助金額（予定）  ※４ |
|  |  | 円 | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 | 円 |

※行が足りない場合は、適宜追加すること

※１　広島県採用手法向上ハンズオン支援補助金交付要綱第６条別表に定める区分（ア・イ・ウ）を記載すること。

※２　中小企業者等との契約見込額を記載すること

※３　※２から消費税及び地方消費税相当額を除いた金額を記載すること

※４　※３の1/2の金額（千円未満切り捨て）又は40万円のいずれか低い額を記載すること

２　誓約書

別紙のとおり

３　その他

事業計画の裏付けとなる支援内容及び見積書等の写しを別に添付すること