様式第1号(第5条関係)

平成　　年　　月　　日

鳥取県知事　平井　伸治　様

住所

申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

(団体にあっては、名称及び代表者の氏名)

平成○○年度鳥取県建設労働者スキルアップ研修フォロー事業交付金交付申請書

　平成○○年度鳥取県建設労働者スキルアップ研修フォロー事業交付金の交付を受けたいので、鳥取県補助金等交付規則第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 平成○○年度鳥取県建設労働者スキルアップ研修フォロー事業交付金 |
| 算定基準額(見込み) | 金○○，○○○円 |
| 交付申請額 | 金●●，●●●円 |
| 添付書類 | 1　事業計画書  　2　収支予算書(に準ずる書類) |

(注)　算定基準額が確定している場合は「算定基準額」欄の「(見込み)」を削除すること。