様式第１号（第４条関係）

みよし市中小企業奨学金返還支援補助金対象事業者登録申請書

　　年　　月　　日

みよし市長　様

申請者　住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者氏名

　みよし市中小企業奨学金返還支援補助金交付要綱第４条第２項の規定により、次のとおり対象事業者の登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 本店所在地 | 〒　　　－　　　　 |
| 市内事業所所在地 | 〒　　　－　　　　 |
| 資本金又は出資金の額 | 千円 | 従業員数 | 人 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 業種 |  |
| 事業内容 |  |
| ホームページＵＲＬ |  |
| 事業者登録の公開の可否 | 可　　　・　　　否 |
| 備考 |  |

　※上記登録内容及び奨学金の返還を支援する制度を設けていることが確認できる書類を添付してください。