

(様式第5号)

技術人材研修助成金（変更・取消）承認申請書

年 月 日

公益財団法人 八戸地域高度技術振興センター

理事長 熊 谷 雄 一 様

住 所

企 業 名

代表者名

印

年 月 日付け八高振第 号で交付決定のありました技術人材研修助成金について、
下記のとおり（ 変更 ・ 取消 ）したいので承認願います。

● 変更申請の記載：該当項目について、変更後の内容を記載

1. 研究・研修会場
所在地の変更

〒

電話

2. 派遣者の変更

3. 派遣期間の変更

年 月 日 ～

年 月 日

4. 研究・研修内容の変更
【変更理由】

5. 交付申請額の変更（※交付決定額が変更になる場合のみ）

交付申請額 金

円也

● 取消申請の記載

1. 申請取消理由

※変更・取消の内容が分かる書類を添付してください。

（研修変更の連絡、費用見込み計算書（様式1号-1）等）

申請担当者・連絡先

職・氏名
電話