第４号様式（第８条関係）

第　　　号

年　月　日

高知県知事　　　　　　　様

住所

名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

補助対象職員資格認定申請書

　下記の者を○○（職名）として採用したいので、高知県小規模事業経営支援事業費補助金交付要綱第８条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

　なお、当該申請に係る事項は事実と相違ないことを申し添えます。

記

１　氏名（生年月日）

２　所属団体名

３　認定理由

【添付書類】

・本人の履歴書の写し（１部）

・健康診断書の写し（１部）

・その他資格要件を満たすことを証する書類（１部）