

様式第2号（第8条関係）

松原市中小企業奨学金返還支援事業補助金
事業計画書

1 事業所の概要

事業所名	
事業所の所在地	〒 松原市
主な業種	
担当者所属・ 役職・氏名	
電話番号	
メールアドレス	

2 当該従業員の概要

氏名	
住所	〒 松原市
生年月日	年 月 日
雇用された日	年 月 日
支援制度の種類	() 手当等支給制度 () 代理返還制度
当年度の 支援開始月	

3 奨学金の返還支援予定

(単位：円)

支援月	支援予定額
4月	
5月	
6月	
7月	
8月	
9月	

支援月	支援予定額
10月	
11月	
12月	
1月	
2月	
3月	

4 収入

(単位：円)

項目	予算額	備考
市補助金		
自己資金		
国等の他の団体からの補助金		
その他		
合計		

5 支出

(単位：円)

項目	予算額	備考
支援額		
合計		