（事業者→市）

様式第16（附則経過措置関係）

豊橋市奨学金返還支援補助金補助対象期間延長申請書

　　年　　月　　日

　　豊橋市長　様

住所又は所在地

申請人　氏名又は団体名

及び代表者職・氏名

（担当者氏名）

　豊橋市奨学金返還支援補助金交付要綱附則第２項の規定により、次のとおり補助対象期間の延長を申請します。

　経過措置による延長開始年度は、旧制度と新制度の奨学金返還支援補助金が混在するため、基準日を12月末として、交付申請を１月とすることとします。

１　補助対象期間の延長をする登録企業の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 本店所在地 | 〒□□□－□□□□ |
| 市内事業所所在地 | 〒□□□－□□□□ |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 一人当たりの年間企業協力金の上限 | ３年間延長分 | ４～６年目円（最大９万円/年） |
| 備考 |  |

※１令和３年７月１日から令和６年７月31日までの間に登録をした交付対象者のいる登録事業者に限る。

※２令和７年度７月末日までに「豊橋市奨学金返還支援補助金対象事業者登録申請書」を提出した事業者はその申請書をもって代替できるものとする。