様式第 16（附則経過措置関係）

記　入　例

（事業者→市）

和暦で記入してください

豊橋市奨学金返還支援補助金補助対象期間延長申請書

令和○○年○○月○○日

豊橋市長　様

申請人	住所又は所在地	豊橋市○○町○○番地○○
	氏名又は団体名	株式会社　○○○○
	及び代表者職・氏名	代表取締役　○○○○
	（担当者氏名）	所属　職名　○○○○
		（連絡可能な電話番号）

押印不要

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	株式会社　○○○○		
本店所在地	〒ＸＸＸ－ＸＸＸＸ 豊橋市○○町○○番地○○		
市内事業所所在地	〒□□□－□□□□ 同上　（本店所在地と異なる場合は市内事業所の住所を記入）		
電話番号	XXXX-XX-XXXX	ＦＡＸ番号	XXXX-XX-XXXX
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 XX,XXX　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。