

加茂市長 様

申請者 所在地
事業所名
代表者氏名 ⑩
電話番号 ()

加茂市雇用調整助成金活用促進補助金交付申請書兼実績報告書

加茂市雇用調整助成金活用促進補助金の交付を受けたいので、加茂市雇用調整助成金活用促進補助金要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり交付を申請し及び実績を報告します。また、補助金交付要件の確認に際し、本市における市税等の納税状況について、市が公簿で確認することに同意します。

記

1 交付申請等

事業所の概要	雇用保険適用事業所番号	(4桁) — (6桁) — (1桁)
	常時雇用する従業員数 (パート、アルバイト等正規職員以外を除く)	人
	上記正規職員以外の従業員数	人
事務を委託した社会保険労務士の氏名		
社会保険労務士の申請事務の委託費の額		金 円
※ (記入しない) 交付申請額		金 円

2 補助金の振込先

金融機関名	() 支店	預金種類	普通 ・ 当座
口座番号			
(フリガナ)			
口座名義			

他市町村より同様の補助金の交付を受けていないことを誓約します。

(添付書類)

- 「雇用調整助成金支給申請書」の写し
- 社会保険労務士への申請事務の委託に係る領収書の写し
- 振込先口座が確認できる通帳などの写し
- その他市長が必要と認める書類