

様式第1号（第5条関係）

廿日市市雇用調整助成金受給サポート補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

廿日市市長 様

申請者（中小企業者）

住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者氏名

㊟

次のとおり補助金の交付を受けたいので、廿日市市雇用調整助成金受給サポート補助金交付要綱第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

交付申請額	円（上限20万円）
-------	-----------

※補助対象経費×10/10（千円未満切捨て）
※消費税及び地方消費税並びに他団体からの補助金等を除く。

(1) 添付書類	※添付した書類に☑を記入してください。 <input type="checkbox"/> ①雇用調整助成金の支給決定通知書の写し <input type="checkbox"/> ②社会保険労務士と締結した契約書の写し <input type="checkbox"/> ③社会保険労務士からの支払請求（内訳明細）書の写し <input type="checkbox"/> ④社会保険労務士への支払いを証明できる領収書等の写し
(2) 市税の納税状況の確認同意	※いずれかに☑を記入し、同意する場合は、 <u>生年月日</u> を記入してください。 自己（申請者）の市税（延滞金を含む）の納付状況を確認することについて <input type="checkbox"/> 同意します <u>M・T・S・H</u> 年 月 日（※個人事業者のみ記入） <input type="checkbox"/> 同意しません ※同意がない場合は市税の滞納がないことを証する書類の添付が必要です。
(3) 暴力団排除等に関する誓約	※次の事項を確認し、☑を記入してください。 <input type="checkbox"/> 自己（申請者）又は自己の役員等は、廿日市市暴力団排除条例第2条第1号、第2号及び第3号に規定する暴力団、暴力団員及び暴力団等ではありません。 <input type="checkbox"/> 市が必要と認めるときは、申請書類に記載されている情報を暴力団排除のため、官公庁へ照会することに同意します。なお、このことについては、役員全員が了承していることを確認しています。

裏面あり

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

【申請者名：

】

申請者の概要

①業種	※ <u>いずれかに</u> <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> その他の業種
②業種の具体的な内容	
③資本金の額又は出資の総額	円
④常時使用する従業員数	人

事務担当者の連絡先

所属・担当者名	
電話番号（直通）	
メールアドレス	