(別記)

様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

廿日市市長　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　）　　　　－

廿日市市過疎地域介護人材確保支援補助金交付申請書

次のとおり関係書類を添えて、廿日市市過疎地域介護人材確保支援補助金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費の額 | 円　① |
| 補助金交付申請額 | 円（①の額（上限２０万円）、千円未満の端数切り捨て） |
| 転入・転居の状況 | （転入・転居前の住所地） 都道府県　　　　　　　　　　　市区町村 |
| （転入・転居年月日）年 　　　月　　　 日　転入・転居（どちらかに○をする） |
| 事業所名 | （勤務する事業所名） |
| 事業所の所在地 |  |
| 就業開始日 | 年 　　　月 　　日 | ※ 就業開始日時点の年齢（満 歳）生年月日：　　　　　年　 　　月　　 　日 |
| 添付書類（添付書類を確認して□にチェックを入れてください。） | □ 補助対象経費の明細書（様式第２号）□ 雇用証明書（様式第３号）□ 市税等の滞納がないことの証明書（納税証明書）※各種市税を納税している市町村が発行※本市に納税している税目は省略可能□ 誓約書兼同意書（様式第４号）□ その他市長が必要と認める書類（ ）□　廿日市市所定の口座振替依頼書（振込先通帳の写し添付）※提出済の場合は不要 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。