

苫小牧市雇用調整助成金等申請費用補助金交付申請書兼誓約書

年 月 日

(申請先) 苫小牧市長

申請者 所在地
 事業所名
 代表者氏名
 電話番号
 担当者氏名

印

苫小牧市雇用調整助成金等申請費用補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。
 記

1 交付申請額等

雇用調整助成金等の支給申請にかかる手数料等		(A)	円
(A)のうち消費税及び地方消費税額		(B)	円
交付申請額(税抜)(A)-(B) (上限30万円 1,000円未満端数切捨て)		(C)	円
本補助金の 申請回数	回目	支給済額	(D) 円
<input type="checkbox"/> 雇用調整助成金		休業期間	年 月 日～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 緊急雇用安定助成金			年 月 日～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 緊急特定地域特別雇用安定助成金			年 月 日～ 年 月 日
業種 (○×囲む)	A 農林漁業 B 鉱業、採石業、砂利採取業 C 建設業 D 製造業 E 電気・ガス・熱供給・水道業 F 情報通信業 G 運輸業、郵便業 H 卸売業、小売業 I 金融業、保険業 J 不動産業、物品賃貸業 K 学術研究、専門・技術サービス業 L 宿泊業、飲食サービス業 M 生活関連サービス業、娯楽業 N 教育、学習支援業 O 医療、福祉 P 複合サービス事業 Q サービス業(他に分類されないもの) R その他()		
	申請事務を依頼した社会保険労務士の 氏名及び事務所所在地		(氏名) (住所) (TEL)

※(C)、(D)の合算が30万円を超える申請はできません。

2 補助金の振込先

振込先 口座	金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	店名	預金種目	口座番号(右詰めで記入)
	フリガナ		本店 支店	普・当	
	口座名義人 ※申請者と同じ				(注) ゆうちょ銀行の場合は、「記号番号」を記入せず、「支店名」、「口座番号」をそれぞれの欄にご記入ください

(添付書類)

- 雇用調整助成金等の申請書類一式の写し
- 雇用調整助成金等の支給決定通知書の写し
- 社会保険労務士等への依頼した費用の内訳が確認できる書類の写し(請求書など)
- 社会保険労務士等への支払いの完了が確認できる書類の写し(領収書など)
- 本助成金の振込先口座の通帳の写し(口座情報が確認できるページ)
- 身分証明書(運転免許証等)の写し(個人事業者のみ)

