

大野市長 様

申請者 所在地
 事業所名
 代表者氏名 印
 電話番号 ()

大野市雇用調整助成金申請等手数料補助金交付申請書兼請求書

大野市雇用調整助成金申請等手数料補助金の交付を受けたいので、大野市雇用調整助成金申請等手数料補助金交付要綱第 6 条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請及び請求します。

また、裏面の誓約事項について誓約し、裏面の同意事項について同意します。

記

1 交付申請額等

雇用調整助成金等の支給申請に係る費用		(A)	円
(A)のうち消費税及び地方消費税額		(B)	円
県補助金の交付決定を受けている場合は、県補助金の額		(C)	円
交付申請額及び請求額 ((A) - (B) - (C)) × 1 / 2 (1,000円未満切捨て)			円 (上限50,000円)
事業所の概要	業種		
	雇用調整助成金等支給申請時における常時雇用する従業員数		人 (うち正社員以外の人数 人)
雇用調整助成金等の支給申請に係る事務を依頼した社会保険労務士の所在地、事務所名、役職、氏名及び電話番号		所在地： 事務所名： 役職、氏名： 電話番号： ()	
当補助金の申請に係る事務を社会保険労務士に依頼した日は、令和 2 年 4 月 1 日以降である（右のどちらかに○をつけてください。）。		はい ・ いいえ	

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		

(添付書類)

- 1 雇用調整助成金等の支給決定通知書若しくは不支給決定通知書の写し又は支給申請書類一式（国が求める休業等実施計画届等を含む。）の写し
- 2 補助対象経費に係る社会保険労務士からの請求書及び当該請求に基づく領収書の写し
- 3 預金通帳の写し（振込先が確認できる部分）
- 4 県補助金の交付決定を受けている場合は、県補助金の交付決定通知書の写し
- 5 その他市長が必要と認める書類

(誓約事項)

- ・本申請書兼請求書をはじめ、その他提出書類に記載した事項については、事実と相違ありません。
- ・法人の場合は市内に本社を置き、個人の場合は市内に住所を有しています。

(同意事項)

- ・本申請書兼請求書の記載内容について、市がこの補助金の事務を行うため、国（福井労働局）及び福井県に照会・確認することに同意します。
- ・補助金の交付要件の確認に際し、本市における市税等の納付状況について、市が公簿で確認することに同意します。

※当該納付情報は、当補助金の交付事務以外には使用しません。