様式第１号（第５条関係）

石巻市雇用調整助成金利用促進補助金交付申請書

　　年　　月　　日

石巻市長（あて）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者 | 所在地　〒 |
| 名称 |
| 代表者 | 役職 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　印 |

　石巻市雇用調整助成金利用促進補助金の交付を受けたいので、石巻市雇用調整助成金利

用促進補助金交付要綱第５条第１項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請金額 | 金　　　　　　　　　　円 |
| 資本金 | 円 | 従業員数 | 人 |
| 業　種　※ |  | 設立年月日 | 　　年　　月　日　 |
| 事務等を委託した社会保険労務士等の氏名 |  |
| 振込先 |  | 銀行金庫・組合農協・漁協 |  | 本店・支店出張所本所・支所 |
| ゆうちょ銀行店番 |  | 預　金種　類 | 普通 | 当座 | 納税準備 | 貯蓄 |  |
|  |  |  |  |  |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （ふりがな）口座名義 |  |
| 担当者 | 氏　名 |  |
| 役　職 |  |
| 連絡先 | （電話番号） |

※　業種（日本産業分類） 大分類、中分類で該当する業種をご記入ください。

添付書類

　(1)　雇用調整助成金の支給決定通知書の写し

　(2)　雇用調整助成金に係る国への提出に関し社会保険労務士等に依頼したことが確認できる書類の写し又は社会保険労務士等に依頼した申立書（様式第２号）

　(3)　社会保険労務士等への支払いの完了を確認できるもの

　(4)　振込先口座と口座名義がわかる通帳等の写し

　(5)　誓約書（様式第３号）

　(6)　その他市長が必要と認める書