様式第２号（第５条関係）

社会保険労務士等に依頼した申立書

年　　月　　日

石巻市長（あて）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者 | 所在地（住所）〒 |
| 名称又は屋号・雅号 |
| 代表者 | 役職 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　印 |

私は、石巻市雇用調整助成金利用促進補助金の交付申請に関して、下記のとおり申し立てます。

記

１　事務等を委託した社会保険労務士等の氏名

２　社会保険労務士等に依頼した内容　該当する内容には☑チェックすること。

　□　申請に係る相談・アドバイス等

　□　申請書類の確認

　□　申請書類の作成

　□　申請事務の代行

　□　その他