様式第１号（第４条関係）

東御市緊急就労支援事業助成金交付申請書及び実績報告書（請求書）

年　　月　　日

（提出先）東御市長

申請者　住所

氏名又は名称

　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

　　次のとおり、支援金の交付を受けたいので、東御市緊急就労支援事業助成金交付要綱の規定により申請します。

　　なお、交付決定にあたっては、東御市長が申請者の税務関係資料を必要に応じて閲覧することに同意します。

また、交付決定のうえは、下記の金融機関の口座へ振り込んでください。

記

１　支援金交付申請額　　　　　　　　　　円　（ (Ａ)の1/3の額（１円未満切捨て））

　　（内訳等）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 雇用者名 |  |
|  | 雇用期間 | 令和 　年　 月　 日　から　令和 　年 　月 　日 |
|  | 助成対象期間 | 雇用開始日から２か月間 |
|  | 助成対象期間の就労時間 | □　時給の場合（計　 時間）□　日給の場合（計　 日）□　月給の場合（計　 月）→　日割りの有無（ 有　・　無 ） |
|  | 助成対象期間の賃金額 | 　　　　　　　　　　円（Ａ） |

２　振込先等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行　　　　支店信金　　　　支店農協　　　　支所 | 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 | フリガナ |
|  |

　　※　申請者と振込先口座名義人が異なる場合に限り、次の委任状の欄も記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 委任状 | 　東御市緊急就労支援事業助成金の受領について、上記口座名義人に委任します。　申請者　氏名又は名称代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　 |

　３　添付書類

　　(1) 賃金の支払い明細書等の写し

　　(2) 長野県社会福祉協議会あての「緊急就労支援事業　助成金請求書」の写し