別記

第１号様式（第５条関係）

柏崎市緊急雇用安定給付金支給申請書兼実績報告書

　　年　　月　　日

柏崎市長　　　　　　　　様

（申請者）住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話）

　柏崎市緊急雇用安定給付金支給要綱第５条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり、給付金の支給を申請し、実績を報告します。

　また、標記給付金の支給決定事務のため、私の納税状況について、市が調査することに同意します。

記

１　給付金支給申請額

　　　　　　　　　　　　　　　　５０，０００　　　円

２　給付金振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 種　　別（どちらかに〇を付けてください。）　普通　・　当座 |
| 支店名 |  |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |  |
| 口座名義人 |  |
| 口座番号 |  |

　３　添付書類

⑴　雇用調整助成金（休業等・出向）支給申請書又は緊急雇用安定助成金支給申請書の写し

⑵　雇用調整助成金支給決定通知書又は緊急雇用安定助成金支給決定通知書の写し

⑶　その他市長が必要と認める書類