別記

第１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

柏崎市長　様

〒　　－

住所

申請者　　名称

代表者名　　　　　　　　　㊞

電話番号

柏崎市ものづくり産業雇用維持奨励金交付申請書

標記奨励金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、下記に記載した事項及び添付書類については事実と相違ありません。

また、標記補助金の交付決定事務のため、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　交付申請額　金　　　　　　　　　円（既交付済額　　　　　　　　　円）

２　申請者概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 産業分類（中分類） |  | 従業員数 | 人 |
| 資本金又は出資金 | 千円 | 年間売上高 | 千円 |
| 製品・サービス等 |  | 創業年月 | 年月 |
| 担当者連絡先 | 氏名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| ＦＡＸ番号 |  | |
| メールアドレス |  | |

３　振込口座先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・金庫  組合・農協 | | 支店  支所 |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

４　積算内訳

判定基礎期間や判定基礎期間中に支払われた休業手当総額等の記入は、各支給申請書又は助成額算定書から転記してください。

　⑴　雇用調整助成金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円又は日）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 判定基礎期間 | 休業 | | 教育訓練 |
| 年　月　日～　年　月　日 | 全日 | 短時間 |
| ア　基準賃金額 |  |  |  |
| イ　月間休業等日数 |  |  |  |
| ウ　休業手当の額（ア×イ） |  |  |  |
| エ　休業手当総額（ウの計） |  | オ　交付申請額  (エ×1/10)  1円未満の端数切捨て |  |

⑵　緊急雇用安定助成金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 判定基礎期間 | 年　月　日　～　　　　年　月　日 |
| ア　判定基礎期間中に支払われた休業手当総額 |  |
| イ　交付申請額（ア×1/10）  1円未満の端数切捨て |  |

　⑶　小規模事業主（簡易申請書による場合）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 判定基礎期間 | 雇用調整助成金 | | 緊急雇用安定助成金 | |
| 年　月　日～　年　月　日 |
| ア　判定基礎期間中に支払われた休業手当総額 |  | |  | |
| イ　休業手当総額（アの計） |  | ウ　交付申請額  （イ×1/10）  1円未満の端数切捨て | |  |

⑷　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 雇用調整助成金   1. オの額） | 緊急雇用安定助成金   1. イの額） | 小規模事業主  （⑶ウの額） | 交付申請額  総計  （上限300万円） |
|  |  |  |  |

５　添付書類

　⑴　雇用調整助成金又は緊急雇用安定助成金の支給決定通知書の写し

　⑵　雇用調整助成金又は緊急雇用安定助成金に係る提出書類の写し

　⑶　振込先口座の通帳の写し

　⑷　その他市長が必要と認める書類