

神戸町雇用拡大事業奨励金交付申請書

年 月 日

神戸町長 様

申請者 住 所 _____
商号又は名称 _____
代表者名 _____ 印
電話番号 _____

神戸町雇用拡大事業奨励金交付要綱第7条の規定により、関係書類を添えて奨励金の交付を申請します。

1. 奨励金交付申請額 円
(うち新規学卒者分 円)
2. 対象従業員数 人
(うち新規学卒者の人数 人)
3. 対象従業員名

氏 名	新規学卒者
_____	<input type="checkbox"/> 該当 ・ <input type="checkbox"/> 非該当
_____	<input type="checkbox"/> 該当 ・ <input type="checkbox"/> 非該当
_____	<input type="checkbox"/> 該当 ・ <input type="checkbox"/> 非該当
_____	<input type="checkbox"/> 該当 ・ <input type="checkbox"/> 非該当
_____	<input type="checkbox"/> 該当 ・ <input type="checkbox"/> 非該当

注) 該当する事項の□の中にレを記入してください。

添付書類

- (1) 対象従業員一覧表（様式第3号）
- (2) 卒業校及び卒業日を証明する書類の写し（新規学卒者の場合）
- (3) 対象従業員の正規雇用従業員として雇用したことを証する書類（雇用契約書又は労働条件通知書等）の写し
- (4) 対象従業員の雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し
- (5) 対象従業員の住民票（抄本）の写し（対象従業員の基準日から12か月後に発行のもの）
- (6) 公共職業安定所が発行する事業所別被保険者台帳の写し（対象従業員の基準日から12か月後に発行のもの）
- (7) 事業所の町税納税証明書（個人経営の場合は、事業主個人の町税納税証明書）
- (8) その他町長が必要と認める書類