様式第７号（第７条関係）

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

 該当 ・  非該当

 該当 ・  非該当

 該当 ・  非該当

 該当 ・  非該当

 該当 ・  非該当

注）該当する事項の□の中にㇾ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