

平川市長 様

申請書住所 : [Redacted]
事業所名 : [Redacted]
代表者名 : [Redacted] 印
電話番号 : [Redacted]
担当者名 : [Redacted]

平川市雇用対策助成金交付申請書兼請求書

令和2年度平川市雇用対策助成金交付要綱に基づく助成金の交付を受けたいので、下記に記載の事項について相違ないことを誓約し、同要綱第4の規定により申請します。なお、助成金は指定の口座に振り込むようお願いいたします。

記

1. 申請額 [Redacted] 円
2. 添付書類 (1) 休業実績一覧表（様式第2号）
(2) 雇用調整助成金の支給決定通知書の写し
(3) 雇用調整助成金の支給申請書の写し
(4) 通帳の写し（表紙及び次のページの見開き）
3. 振込先口座

金融機関	金融機関名	[Redacted]	支店名	[Redacted]
	預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	[Redacted]
フリガナ	[Redacted]			
口座名義	[Redacted]			

4. 誓約事項
 - 申請者は、平成31年4月1日以降に申請した雇用調整助成金について不正受給による不支給決定又は支給決定の取り消しを受けたことはありません。
 - 申請者は、平川市暴力団排除措置要綱第2条第2号及び第3号に規定する暴力団員又は暴力団員等に該当するものではありません。
 - 申請者は、令和2年3月末日までに納期限が到来した市税に未納の額はありません。また、市が保有する公募によってこの事実を確認することに同意します。
 - 助成金について不正受給を理由に支給決定を取り消された場合は、交付金の返還に応じます。

休業実績一覧表

支給申請する1か月間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

	氏名	雇用保険被保険者番号	休業した日数 (日)	休業手当の額 (円)
1		-	-	
2		-	-	
3		-	-	
4		-	-	
5		-	-	
6		-	-	
7		-	-	
8		-	-	
9		-	-	
10		-	-	
11		-	-	
12		-	-	
13		-	-	
14		-	-	
15		-	-	
16		-	-	
17		-	-	
18		-	-	
19		-	-	
20		-	-	
21		-	-	
22		-	-	
23		-	-	
24		-	-	
25		-	-	
合 計				(A)

▶雇用調整助成金支給決定額

▶事業者負担額(A-B)

記載例

令和2年6月22日

平川市長 様

申請書住所 : 平川市柏木町藤山25番地6
事業所名 : (株)平川
代表者名 : 平川 太郎 印
電話番号 : 0172-〇〇-××××
担当者名 : 平川 太郎

平川市雇用対策助成金交付申請書兼請求書

令和2年度平川市雇用対策助成金交付要綱に基づく助成金の交付を受けたいので、下記に記載の事項について相違ないことを誓約し、同要綱第4の規定により申請します。なお、助成金は指定の口座に振り込むようお願いいたします。

記

1. 申請額 事業者負担額 円
2. 添付書類 (1) 休業実績一覧表（様式第2号）
(2) 雇用調整助成金の支給決定通知書の写し
(3) 雇用調整助成金の支給申請書の写し
(4) 通帳の写し（表紙及び次のページの見開き）
3. 振込先口座

金融機関	金融機関名	青森銀行	支店名	平川
	預金種別	普通・当座	口座番号	1234567
フリガナ	カヒラカ			
口座名義	株式会社平川			

4. 誓約事項
- 申請者は、平成31年4月1日以降に申請した雇用調整助成金について不正受給による不支給決定又は支給決定の取り消しを受けたことはありません。
- 申請者は、平川市暴力団排除措置要綱第2条第2号及び第3号に規定する暴力団員又は暴力団員等に該当するものではありません。
- 申請者は、令和2年3月末日までに納期限が到来した市税に未納の額はありません。また、市が保有する公募によってこの事実を確認することに同意します。
- 助成金について不正受給を理由に支給決定を取り消された場合は、交付金の返還に応じます。

休業実績一覧表

記 載 例

支給申請する1か月間

令和2年4月1日 ～ 令和2年4月30日

	氏 名	雇用保険被保険者番号	休業した日数 (日)	休業手当の額 (円)
1	平川 一郎	〇〇〇〇 - ×××××× - △	10	120,000
2	平川 二郎	〇〇〇〇 - ×××××× - △	10	150,000
3	平川 三郎	〇〇〇〇 - ×××××× - △	5	78,000
4	平川 四郎	〇〇〇〇 - ×××××× - △	10	98,000
5	平川 五郎	〇〇〇〇 - ×××××× - △	5	65,000
6		-		
7		-		
8		-		
9		-		
10		-		
11		-		
12		-		
13		-		
14		-		
15		-		
16		-		
17		-		
18		-		
19		-		
20		-		
21		-		
22		-		
23		-		
24		-		
25		-		
合 計			40	(A) 511,000

▶雇用調整助成金支給決定額 (B) 480,340

▶事業者負担額(A-B) 30,660