様式第１号（第４条関係）

　　　年　　月　　日

　大熊町長

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

大熊町雇用促進助成金交付申請書

　大熊町雇用促進助成金の交付を受けたいので、大熊町雇用促進助成金交付要綱第４条第１項の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 自立・帰還支援雇用創出企業立地補助金の申請・交付決定時期 | 申請時期：　　　令和　　年度　第　　次公募交付決定日：　　　令和　　年　　月　　日 |
| 事業開始日 | 年　　　月　　　日 |
| 申請日時点で勤務開始日から６月以上にわたり雇用が継続している従業員数※1 | 　　　　人（うち正規従業員　　　　人、非正規従業員　　　人） |

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 円　　（上限10,000,000円） |
| 内訳（※1の人数を記載） | 正規従業員　　　　人×300,000円非正規従業員　　　　人×200,000円 |

【添付書類】

(1)助成対象従業員一覧（様式第２号）

(2)自立・帰還支援雇用創出企業立地補助金の交付決定通知書の写し

(3)履歴事項全部証明書（町内に本店又は支店を有していることが確認でき、発行から３か月以内のものに限る）

(4)助成対象従業員の雇用契約書の写し

(5)助成対象従業員の住民票の写し（発行から３か月以内のものに限る）