様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

東根市長　あて

申請者　　所在地　〒

事業所名

代表者職氏名

電話番号　　　　（　　　）

東根市新型コロナウイルス感染症対策雇用調整助成金申請支援補助金交付申請書

　次のとおり東根市新型コロナウイルス感染症対策雇用調整助成金申請支援補助金の交付を受けたいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付申請額（上限40万円） | | 円 |
| 東根市内の事業所の概要 | 所在地  事業所名 | 他　　事業所 |
| 業種 | 小売業・サービス業・飲食店・卸売業・  その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 雇用調整金等支給申請時における常時雇用する従業員数 | 人  （うち正社員以外の人数　　　人） |
| 雇用調整助成金等の支給申請事務を代行した社会保険労務士等の住所及び氏名 | |  |

補助金の振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先  金融機関 | 金融機関名 |  | 口座の種類 | 普通□　当座□  その他□ |
| 支店 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義人 | （カタカナ） | | |

（添付書類）

１　雇用調整助成金に係る支給申請書の写し又は緊急雇用安定助成金に係る支給申請書の写し

２　社会保険労務士等による雇用調整助成金等の支給申請事務の代行に係る報酬等の領収書の写し

３　その他市長が必要と認める書類