様式第1号(第5条関係)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

輪島市長

|  |  |
| --- | --- |
| 住所(所在地) |  |
| 氏　名(会社名・職氏名) | 　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 担当者氏名電話番号 |  |
| 市外の事業所 | 有(　　　　　　市町)・　無 |

輪島市雇用継続事業者支援補助金交付申請書兼請求書(雇用調整助成金)

輪島市雇用継続事業者支援補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり、補助金の交付を申請及び請求します。

記

１　補助金交付申請・請求額　　　金　　　　　，０００円

(補助金の額は、次の補助金の計算による。1,000円未満切り捨て)

　２　補助金の計算

　　※補助対象となるのは市内に所在する事業所に在籍する労働者分です。

|  |  |
| --- | --- |
| ①　雇用調整助成金支給金額※市外に事業所を有する場合は①に市内の労働者数/総労働者数を乗じて算出した額 | 円 |
| ②　交付申請額①×1/8（1,000円未満切り捨て）※大企業は①×1/4（1,000円未満切り捨て） | 円 |

３　添付書類

|  |
| --- |
| 1. 雇用調整助成金の支給決定通知書の写し
2. 雇用調整助成金の支給申請書の写し

(3) 宣誓・同意書(様式第3号)(4)　助成額算定書の写し(5)　休業・教育訓練実績一覧表の写し(6)　その他市長が必要と認める書類 |

４　補助金振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

　　　※注意事項　口座名義のフリガナは、正確にすべてを記載ください。

　　　　　　　　　誤振込を防ぐため、楷書体で読みやすく、記載ください。