

所在地
商号又は名称
代表者名
電話番号

標記補助金の交付を受けたいので、糸魚川市内企業住宅手当等支援補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

1 交付申請額 金 円

2 交付申請対象者 予定補助対象従業員一覧表（様式第2号）のとおり

金融機関		本支店名	
預金種別	普通 ・ 当座		
(フリガナ)			
口座名義人			
口座番号			

私又は私が代表を務める団体等の役員、補助対象従業員は、糸魚川市補助金等交付規則第4条第3項に規定する暴力団員等ではありません。

- ・ 予定補助対象従業員一覧表（様式第2号）
- ・ 補助対象従業員を常用雇用者として雇用したことを証明する書類
（雇用保険被保険者資格取得確認通知書の写し）
- ・ 補助対象従業員の住民票又は市長が住民登録を確認するための本人の同意書（様式第3号）
- ・ 市税等を滞納していないことを証明する書類

(申請者) 所在地
商号又は名称
代表者名