

記入例

様式第1号(第5条関係)

令和2年 月 日

三木町長 様

雇用調整助成金と
同じ名義で記載・押印

事業所住所
事業所名
代表者氏名

印

三木町雇用維持支援助成金交付申請書

三木町雇用維持支援助成金事業実施要綱第5条の規定により、助成金の交付を受けたいので、対象経費に係る実績報告と共に次のとおり申請します。

記

雇用調整助成金の申請のみに
係った経費（一円単位まで記入）

1 申請の概要

交付申請額	円(上限10万円)
申請事務を委託した 社会保険労務士の概要	氏名
	事務所所在地(社会保険労務士名簿に記載のもの)

委託した社会保険労務士の氏名と事業所所在地

2 添付資料

- ・雇用調整助成金の申請書類(休業等計画届等を含む)の写し
- ・雇用調整助成金支給決定通知書の写し
- ・社会保険労務士への申請事務の委託に係る支払い領収書の写し
- ・助成金の振込口座の通帳等の写し
- ・その他町長が必要と認める書類