

年 月 日

枕崎市長

殿

申請者 事業所住所  
事業所名  
代表者氏名  
電話番号

印

枕崎市雇用調整助成金申請費補助金交付申請書兼請求書

新型コロナウイルス感染症の感染拡大の影響により事業活動の縮小を余儀なくされ、一時的な休業等を実施したため、枕崎市雇用調整助成金申請費補助金の交付を受けたいので、枕崎市雇用調整助成金申請費補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、補助金の交付決定があった場合は、交付決定額の補助金の交付を請求します。

記

- 1 補助金交付申請額 円  
（既補助金交付決定額 円）  
※ 交付申請額は消費税抜きの額で1,000円未満切り捨て  
※ 1事業者あたり雇用調整助成金分と緊急雇用安定助成金分を合わせて40万円を上限

2 補助金の振込先

金融機関名		支店名	
口座種別		口座番号	
口座名義人	(フリガナ)		

3 添付書類

- (1) 雇用調整助成金の支給申請書類一式（休業等実施計画届等を含む。）の写し及び当該申請に係る決定通知書の写し
- (2) 社会保険労務士への支給申請事務の委託に係る委託契約書及び領収書の写し
- (3) 補助金の振込先の金融機関、支店、口座番号等を確認することができる通帳等の写し
- (4) その他市長が必要と認める書類