（様式第1号）

かえっておいないよ奨励事業補助金交付申請書兼請求書

　　年　　月　　日

阿南町長　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

（生年月日：　　年　　月　　日　年齢：　　　歳）

（日中の連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　）

　かえっておいないよ奨励事業補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

　また、交付の決定があった後は、補助金を下記の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

記

１　前住所地

２　現住所地への転入日　　　　　　　年　　　月　　日

３　就職企業等の名称　　　　　　　　　　　　　　（職種：　　　　　　）

４　企業等の所在地等　　　　　　　　　　　　　　（電話：　　　　　　）

　　（勤務場所）

５　採用日　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

６　交付申請額　　　　　　１２０，０００円

７　申請時における同意事項

　　　かえっておいないよ奨励事業補助金交付要綱第３条に該当することを

町長が確認するため、調査することに同意します。

８　振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座番号 |  | 口座種類 |  |
| (ふりがな)  口座名義 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

（添付書類）

　(１)　住民票の写し

　(２)　誓約書（別紙１）

　(３)　就業証明書（別紙２）

　(４)　雇用保険被保険者資格等確認通知書の写し。事業者の専従者である場合

は、事業の従事者として雇用されたことを証明する書類

(５)　労働条件通知書の写し。事業者の専従者である場合は、住民票の写し等

　(６)　新規起業した者は起業し、６月以上事業展開していることが確認できる

書類

(７)　その他町長が必要と認める書類

（別紙１）

誓　　約　　書

　かえっておいないよ奨励事業補助金交付要綱による補助金の交付申請にあたり、町外へ転出し、補助対象外となる事案が発生した場合には、阿南町長へ速やかに報告するとともに、かえっておいないよ奨励事業補助金交付要綱第８条の規定に基づき返還請求を受けた場合には、定められた支払い期限までに滞りなく支払います。

阿南町長　　　　　　　　　　　　様

年　　　月　　　日

（申請者）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　印

（別紙２）

就　業　証　明　書

年　　月　　日

　　阿南町長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

下記の者は、　　　　　年　　　月　　　日現在、雇用開始から６月以上常用労働者として就業していることを証明します。

　(1)住　　所

　　(2)氏　　名

　　(3)勤務場所

　　(4)雇用開始日　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日