年　　月　　日

起業家支援雇用対策補助金交付申請書

宍粟市長　　　　　様

申請者　住　所（所在地）

氏　名（名称及び代表者名）　　　　　　　　印

電話番号　　　　（　　　　）

令和５年　　月　　日付け宍産商第　　　号をもって助成対象者の認定を受けたので、宍粟市起業家支援条例第７条の規定による令和５年度の補助金の交付を受けたく、宍粟市起業家支援条例施行規則第６条第２号の規定により、下記のとおり申請します。

記

補助申請の額　　　　　　　　　　円

算出根拠

雇用人数×補助単価＝補助金額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 人数 | 金額 | 備考 |
| 条例第９条第２項第１号 |  |  |  |
| 条例第９条第２項第２号 |  |  |  |
| 条例第９条第２項第３号 |  |  |  |

添付書類

１　市税及び国民健康保険税の完納証明書並びにその他使用料等の収納済証明書

２　助成対象者の住民票

３　雇用者の名簿（住所、氏名及び年齢が確認できるもの）

４　社会保険あるいは雇用保険の被保険者となっている旨を証する書類

５　雇用者の勤務状況がわかるもの

６　その他参考資料

|  |  |
| --- | --- |
| 申請等責任者及び連絡担当者（申請等責任者と連絡担当者は同一人物でも可） | ・申請等責任者　氏　名  　　　　　　　　電　話  ・連絡担当者　　氏　名  　　　　　　　　電　話  　　　　　　　　電子メール |