様式第4号(第10条関係)

年　　月　　日

　出　雲　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 申請市内事業所名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |  |
| 連絡先 | ( ) |
| メールアドレス | ＠ |

出雲大好きI ターン女性支援就業助成金交付申請書

　出雲大好きI ターン女性支援助成金交付要綱第10条第1項の規定により、就業助成金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **就業助成金** | 助成対象者氏名 |  |
| 交付申請額　 | 　　　　　　　　　円（B）　 |
| 助成金の算定基礎 | 今回算定の基礎となる就業月　　　年　　　月～　　　年　　　月　　　　か月分（A）１か月就業助成金×（A）　　　 円/月×　　月＝　　　　　円（B） |
| 過去に交付を受けた期間　　　年　　　月～　　　年　　　月 |
| 本就業助成金に係る助成対象者の雇用について、市等の公的制度による補助を受けていないことを報告します。  市内事業所名 代表者名　　 　　　　 ㊞　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

 (裏面)

|  |
| --- |
| 添付書類(1) 助成対象者を雇用していることが確認できるもの(2) 出雲市税を滞納していないことが確認できるもの（3）その他市長が特に必要と認める書類等( ) |