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( ) |