様式第1号(第4条関係)

田村市新規雇用企業等支援金交付申請書

　　　　　　年　　　月　　　日

田村市長　　　　　　　　　様

申請者　事業所名

代表者名

所 在 地

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　(担当者名)

　このことについて、支援金の交付を受けたいので、田村市新規雇用企業等支援金交付要綱第4条の規定により申請いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　円　（　　　　　　　　　　人×150,000円）内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　名 | 生年月日 | 雇用期間 | 備　考 |
|  |  |  | ～ |  |
|  |  |  | ～ |  |
|  |  |  | ～ |  |
|  |  |  | ～ |  |
|  |  |  | ～ |  |
|  |  |  | ～ |  |
|  |  |  | ～ |  |

 |
| 摘　　　要 | 下記事項を確認し、該当する場合には☑をして下さい。□ 田村市暴力団排除条例に規定する暴力団及び暴力団員等に該当する者並びに田村市保健・福祉施設従事者就職奨励金交付要綱第2条第1号に規定する事業所等を営む事業者ではないこと。□ 交付申請日において、市内で3年以上事業を継続していること。□ 国、県、市その他の団体が主催する企業支援を目的とした講習、講演、セミナー等に参加していること。 |