様式第１号(第５条関係)

捨印

令和　年　月　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 天童市長　山 本 信 治 様 | （申請者）本社所在地 | 〒 |
|  | 事業所名 |  |
|  | 代表者職氏名 |  | 印 |
|  | 担当者名電話番号 |  |

天童市雇用調整助成金等申請代行補助金交付申請書（兼）請求書

標記の件について、次のとおり申請及び請求します。なお、審査に当たり市税納付状況を確認することに同意します。

納税課確認

１　宣誓事項（該当するものに☑）

**□** 中小企業者に該当します。また、市税の滞納はありません。

**□** 市内事業所について、他自治体から同種の補助金の受給予定（実績）はありません。

**□** 暴力団関係者等との利害関係はありません。

２　天童市内に所在する事業所について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 業種 |  |
| 所在地 |  |
| 雇用調整助成金等申請時に、天童市内の事業所において常時雇用する従業員数 | 人（うち雇用保険被保険者数 　　　人） |

３　雇用調整助成金等の支給申請事務を代行した社会保険労務士等について

|  |  |
| --- | --- |
| 住所氏名 |  |

４　申請（請求）額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 令和２年度及び令和３年度に交付を受けた額（ア） | 補助の上限額４０万円－（ア）（イ） | 申請に要した経費（天童市内の事業所分）（ウ） | 申請（請求）額（イ）又は（ウ）の低い方の額 |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

５　振込先金融機関（申請者名義の口座に限る。通帳の写しを添付）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 種類 | 普通　　当座　　その他 |
| 支店名 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義（カタカナ） |  |