

天童市長 山 本 信 治 様 (申請者) 〒994-0011
本社所在地 天童市老野森 1 丁目 1 - 1
事業所名 株式会社 ○○
代表者職氏名 代表取締役 天童 ○○
担当者名 山形 □□
電話番号 023-654-1111

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、次のように
認することに同意します。

- 1 宣誓事項 (該当するものを
☒ 中小企業者に該当し
☒ 市内事業所について
☒ 暴力団関係者等との関与
2 天童市内に所在する事業所

【領収書が天童市内事業所分のみの場合】
雇用調整助成金と緊急雇用安定助成金の申請報酬額を合算してください。
【領収書に天童市外事業所分が含まれている場合】
①領収書で天童市内事業所分の報酬額が区別されている場合
雇用調整助成金と緊急雇用安定助成金の申請報酬額を合算してください。
②領収書で天童市内事業所分の報酬額が区別されていない場合
別紙「計算書」に基づき計算してください。

事業所名	株式会社 ○○ 天童工場	業種	製造業
所在地	天童市○○		
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	20 人 (うち雇用保険被保険者数 20 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

住所	天童市○○
氏名	社会保険労務士 ○○

従業員数が変動している複数月分をまとめて申請する場合は、「4月 10人、5月13人」のように記載してください。

- 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	○○銀行	種類	普通 当座 その他
支店名	○○支店	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名義 (カタカナ)	カ) ○○ ダイヒョウトリシマリヤク テンドウ ○○		

