

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

魚沼市長 様

所在地
名称
代表者

U・Iターン正規雇用促進事業補助金交付申請書

補助金の交付を受けたいので、魚沼市U・Iターン正規雇用促進事業補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額

円
(30,000円 × 雇用月数 月)

2 添付書類

- (1) 別紙1 U・Iターン正規雇用者名簿
- (2) U・Iターン正規雇用者の労働契約通知書、雇用契約書等のコピー
- (3) U・Iターン正規雇用者の住民票又は市外に1年以上居住していたことが把握できる書類
- (4) その他市長が必要と認める書類

<p>【市税に未納がないことの確認について】 本補助金の交付に必要な範囲において、市が税務情報を照会することに同意します。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない(納税証明書を添付する。)</p>			
※個人事業主 の場合	住 所		生年 月日 年 月 日

別紙1

U・I ターン正規雇用者名簿

No	氏名	住所	年齢	採用年月日	雇用月数
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
雇用月数合計					

(記入上の注意)

- (1) 雇用月数は、初回の申請の場合は申請する月から当該年度の3月末日までの雇用月数を、
継続申請の場合は申請年度の4月1日から3月31日までの雇用月数を記入すること。
- (2) 雇用月数が1か月に満たない月があるときは、当該月の雇用日数を合わせて記入すること。