

様式第1号(第5条関係)

新見市雇用安定助成金交付申請書

年 月 日

新見市長 様

申請者 住 所  
事業所名  
代表者名



新見市雇用安定助成金交付要綱第5条の規定により次のとおり申請します。

記

|   |               |
|---|---------------|
| 判 定 基 礎 期 間   | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 国の助成金交付決定額※1  | 円             |
| 助成金支給申請額※2  | 円             |
| ※1 国の助成金のうち休業に係るもののみを記入<br>※2 ※1の額の3%を乗じて得た額で千円未満は切り捨てた額を記入 |               |

添付書類

- (1) 国の助成金の支給申請書及び助成金算定書
- (2) 国の助成金の交付決定通知の写し
- (3) その他市長が必要と認める書類