

一宮市長 殿

## 一宮市雇用調整助成金申請支援金交付申請書（請求書）

一宮市雇用調整助成金申請支援金の交付を受けたいので、同交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

## 1 申請者

フリガナ			
法人名（個人の場合は屋号）			
代表者役職・氏名			
本店所在地（住所）	〒 連絡先電話番号（ ）		
雇用調整（休業）を実施した一宮市内の事業所 所在地	一宮市		
従業員数	人	資本金の額	円

\*「従業員数」は、常時雇用している従業員（事業主、役員、パート・アルバイトを除く。）の数を記載してください。

## 2 雇用調整助成金・緊急雇用安定助成金

申請日	令和 年 月 日
雇用調整（休業）期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 (緊急対応期間 令和2年4月から令和3年2月末日まで)
支給決定日	令和 年 月 日

## 3 申請（請求）する金額

金 50,000 円

## 4 振込先口座

金融機関・支店名	銀行・農協 金庫・組合	本店・支店 支所・出張所
種別	普通・当座	口座番号
(フリガナ)		
口座名義		

\*「振込先口座」は申請者と同一名義の口座としてください。

ゆうちょ銀行の場合は、振込店名・預金種別・口座番号(通帳見開き下部に記載の7桁の番号)を記入してください。

## ◎ 誓約（こちらに記載してください。）

- 申請内容に虚偽や不正などありません。
- 一宮市税の未納はありません。また納税者情報・納付状況を確認されることに同意します。
- 暴力団等との関係はありません。
- 申請内容で、関係する公的機関（労働局、警察署など）に確認されることに同意します。
- 虚偽の申請等で、市から支援金の返還請求を受けた場合は速やかに支援金を返還します。

以上のことを誓約します。

令和 年 月 日

法人名（屋号）

代表者（個人名）

印

受付番号 未納  
無・有

受付

※申請期限（必着）  
令和3年3月31日まで