

一宮市長 殿

令和3年度 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	カブシキガイシャ ●●●●		
法人名（個人の場合は屋号）	株式会社 ●●●●		
フリガナ（氏名のみ）	イチノミヤ タロウ	生年月日	
代表者役職・氏名	代表取締役 一宮 太郎	昭和●●年 ●月 ●日生	
本店所在地（住所）	〒491-●●●● 一宮市●●●●●●●● 連絡先電話番号 0586 (●●●●) ●●●●		
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 同上		

2 雇用調整助成金・緊急雇用安定助成金

（労働局への）申請日	令和 3年11月17日	←参考例
雇用調整月日	緊急対応期間（令和3年4月から12月末） 令和3年10月16日～11月15日	
（労働局長からの）支給決定	令和 3年12月 8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	1 3 8 3 1 5 0
（フリガナ）	カブシキガイシャ ●●●●			
口座名義	株式会社 ●●●●			

*「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（こちらも必ず記載してください。）

- ・申請内容に虚偽や不正などありません。緊急対応期間（令和3年4月～12月）の雇用調整分です。
- ・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

株式会社 ●●●●

代表者役職・氏名（※自署）代表取締役

一宮太郎

受付番号	未納 無・有
令和4年3月10日（木）締切（必着）	
受付	