

尼崎市 長 へ

申請者 所在地 〒 -

名 称

(※法人名、又は屋号・商号)

代表者

(※法人の場合は役職名から記入してください。)

尼崎市雇用促進奨励金支給申請書

尼崎市雇用促進奨励金支給要綱第5条の規定により次のとおり申請します。

奨励金支給申請額		金 _____ 円								
対象労働者数	雇用期間の定めのない雇用契約かつ 1週間の所定労働時間30時間以上	300,000 円 × _____ 人								
	雇用期間が3か月以上の雇用契約かつ 1週間の所定労働時間20時間以上	150,000 円 × _____ 人								
申請者情報	従業員数	_____ 人								
	業 種 (該当するものに○)	建設	製造	情報 通信	運輸	卸売 小売	宿泊 飲食	医療 福祉	サー ビス	その 他 ()
申請担当者 (本申請内容について ご対応頂ける方)	所 属					氏 名				
	電話番号									

奨励金の振込先 (申請者名義のもの)

銀行名		銀行コード			支店名			支店コード		
銀行・金庫 組合・農協					支 店 出張所					
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号								
フリガナ										
口座名義										

※下欄は記入しないでください。

支給決定日				支給決定額			
				_____ 円			
機構担当者確認欄				市担当者確認欄			

様式第1号

対象労働者の情報

1	氏名		住所(採用決定時 又は雇用開始時)		
	離職等要件 (いずれかに○)	離職	廃業		内定取消
	離職等の日	令和 年 月 日	離職等をした事 業者名		
	雇用開始日	令和 年 月 日	雇用期間 (どちらかに○)		定めなし か月
	週所定労働時間	時間	主たる勤務先の所 在地		
	雇用保険適用事 業所番号	-	-	奨励金の額 (どちらかに○)	
2	氏名		住所(採用決定時 又は雇用開始時)		
	離職等要件 (いずれかに○)	離職	廃業		内定取消
	離職等の日	令和 年 月 日	離職等をした事 業者名		
	雇用開始日	令和 年 月 日	雇用期間 (どちらかに○)		定めなし か月
	週所定労働時間	時間	主たる勤務先の所 在地		
	雇用保険適用事 業所番号	-	-	奨励金の額 (どちらかに○)	
3	氏名		住所(採用決定時 又は雇用開始時)		
	離職等要件 (いずれかに○)	離職	廃業		内定取消
	離職等の日	令和 年 月 日	離職等をした事 業者名		
	雇用開始日	令和 年 月 日	雇用期間 (どちらかに○)		定めなし か月
	週所定労働時間	時間	主たる勤務先の所 在地		
	雇用保険適用事 業所番号	-	-	奨励金の額 (どちらかに○)	
4	氏名		住所(採用決定時 又は雇用開始時)		
	離職等要件 (いずれかに○)	離職	廃業		内定取消
	離職等の日	令和 年 月 日	離職等をした事 業者名		
	雇用開始日	令和 年 月 日	雇用期間 (どちらかに○)		定めなし か月
	週所定労働時間	時間	主たる勤務先の所 在地		
	雇用保険適用事 業所番号	-	-	奨励金の額 (どちらかに○)	
5	氏名		住所(採用決定時 又は雇用開始時)		
	離職等要件 (いずれかに○)	離職	廃業		内定取消
	離職等の日	令和 年 月 日	離職等をした事 業者名		
	雇用開始日	令和 年 月 日	雇用期間 (どちらかに○)		定めなし か月
	週所定労働時間	時間	主たる勤務先の所 在地		
	雇用保険適用事 業所番号	-	-	奨励金の額 (どちらかに○)	