様式第１号（第１０条関係）

　　年　　月　　日

大　館　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

　　　　　　　　　申請者　事業所の所在地　　　大館市

　　　　　　　　　　　　　事業所の名称

　　　　　　　　　　　　　主たる業種

代表者職･氏名

（ 個人事業主の場合のみ住所を記載　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

　　　　　　　　　　　　 担当者部署･氏名 　　　　　　　　　　　・

　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号等　　 TEL: 　　　　　　　　 　FAX:

交付申請書

下記のとおり、大館市地域産業担い手確保支援事業費補助金交付要綱第１０条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 該当する事業の □ に ✓ を記入のこと | | | | | |
| （実施する内容等を下記に記入のこと） | | | | | |
| □ 広告 | | | □ 説明会 | | |
|  | 実施日 | . . ～ . . |  | 実施日 | . . ～ . . |
|  | 広告媒体 |  |  | 会場(予定) |  |
|  | 対象地域 |  |  | 所在地 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| □ 外国人労働者の受け入れ活動 | | | | | |
|  | 実施日 | . . ～ . . |  | 受入れ国籍 |  |
|  | 対象地域 |  |  | 人数(予定) |  |
|  | 監理団体名 |  |  | JITCO入会 | 有　　・　　無 |
|  |  |  |  |  |  |
| □ その他 | | | | | |
|  | 概要 |  | | | |

補助対象経費見積書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ 募集支援事業 | | |
| 経費区分 | 支出予定の項目又は品名等 | 見積金額 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 合　　計 | | 円 |

※金額は消費税及び地方消費税を除く。

【添付書類】

□　定款又は会則等の写し（個人事業者の場合は住所の記載のある公的書類等の写し）

□　事業所の所在を明らかとする書類（公共料金請求書等の写し）

□　対象従業員が採用申込時点で秋田県外に居住していたことを明らかとする書類（住所の記載がある採用申込書等の写し）

□　補助対象従業員が大館市内で常用雇用されていることを明らかとする書類

□　補助対象経費見積金額の根拠となった見積書、給与台帳、契約書等の写し

□　その他市長が必要と認める書類