

様式第10号(第10条関係)

雇 用 奨 励 金
交 付 申 請 書
障 害 者 雇 用 奨 励 金

年 月 日

大館市長 様

所在地
申請者 法人名
代表者 印
(個人の場合は、住所及び氏名)

大館市工場等設置促進条例 { 第9条第1項の規定による雇用奨励金
第10条第1項の規定による障害者雇用奨励金 }

の交付を受けたいので、同条例施行規則第10条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 交付申請額 金 円
- 2 交付申請額積算の内訳
- 3 添付書類
 - (1) 大館市工場等設置促進条例適用指定書の写し
 - (2) 従業員名簿
 - (3) 地元従業員の住民票の写し
 - (4) その他(従業員が健康保険・厚生年金の被保険者資格を取得したことを証する書類等)