様式第５号の２（第５条第１項第２号関係）

白子町雇用促進奨励金交付申請書

　　年　　月　　日

白子町長　　　　　　　　　　様

住所又は所在地

氏名又は名称

（代表者名）

　雇用促進奨励金の交付を受けたいので、白子町企業立地奨励条例施行規則第５条第１項第２号の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定番号 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 事業所名 |  |
| 操業年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　円（新規正規雇用者数　　　　人） |

【新規正規雇用者名簿】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 雇　用年月日 | 氏　名 | 生年月日 | 住　所 | 雇用保険番号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

添付書類

新規正規雇用者との雇用関係を証明する書類（住所のわかるもの）