第9号様式（第11条関係）

年　　月　　日

　大垣市長

　　　　様

申請者

所在地（住所）

名　称（氏名）

代 表 者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　話　番　号

大垣市雇用促進事業補助金交付申請書

みだしの補助金の交付を受けたいので、大垣市企業立地推進事業補助金交付要綱第11条第2号の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 交付申請額 | 円 | |
| 2 | 操業開始日 | 年　　月　　日 | |
| 3 | 企業立地推進事業補助事業者の指定を受けた日 | 年　　月　　日 | |
| 4 | 工場等設置の区分 | 新設 ・ 増設 ・ 移設 | |
| 5 | 現在の従業員数(指定工場分) | | |
| 従業員数　　　　　　　　　　　　人 | | |  |

（うち補助金対象従業員数　　　　　　　　　　　　人）

6　交付申請額の算出方法

7　関係書類

　⑴　補助金対象従業員名簿

　⑵　⑴の者の住民票の写し

　⑶　その他参考資料

第13号様式（第14条関係）

　　年　　月　　日

　大垣市長

　　　　様

申請者

所在地（住所）

名　称（氏名）

代 表 者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　話　番　号

大垣市雇用促進事業補助金交付請求書

　　　　　年　　月　　日付け　産第　　号　　にて交付決定のあった補助金について、大垣市企業立地推進事業補助金交付要綱第14条の規定により、次のとおり請求します。

　１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　円

　２　請求金額　　　　　　　　　　　　　　円