

年 月 日

出 雲 市 長 様

〒

所 在 地

申 請 市 内 事 業 所 名

代 表 者 名

連 絡 先 ( )

メ ー ル ア ド レ ス @

出雲大好き I ターン女性支援就業助成金交付申請書

出雲大好き I ターン女性支援助成金交付要綱第 10 条第 1 項の規定により、就業助成金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

就業助成金	助成対象者氏名	
	交付申請額	円 (B)
	助成金の算定基礎	今回算定の基礎となる就業月 年 月～ 年 月 か月分 (A) 1 か月就業助成金× (A) 円/月× 月= 円 (B)
	過去に交付を受けた期間	年 月～ 年 月

本就業助成金に係る助成対象者の雇用について、市等の公的制度による補助を受けていないことを報告します。

市内事業所名

代表者名

(裏面)

添付書類

- (1) 助成対象者を雇用していることが確認できるもの
- (2) 出雲市税を滞納していないことが確認できるもの
- (3) その他市長が特に必要と認める書類等( )