

年 月 日

みよし市長 様

みよし市正規雇用転換促進助成金交付申請書

申請者 住所又は所在地
氏名又は名称
及び代表者氏名

みよし市正規雇用転換促進助成金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 助成金交付申請額 金 円

2 助成金交付申請額の内訳

区 分	転換等人数 (A)	交付単価 (B)		交付申請額 (C = A × B)
		中小企業事業主	大企業事業主	
有期から正規 への転換	人	100,000円	75,000円	円
無期から正規 への転換	人	50,000円	37,500円	円
計				円

3 同年度中におけるみよし市正規雇用転換促進助成金交付申請の有無
☐ 有 ☐ 無

4 申請事業者の概要

事業主企業規模	<input type="checkbox"/> 中小企業事業主		<input type="checkbox"/> 大企業事業主	
業 種			常用雇用者数	人
担 当 者	所属・氏名		電話	
	E-mail		FAX	

5 添付書類

- (1) 交付対象労働者等の内訳（様式第2号）
- (2) 誓約書（様式第4号）
- (3) 国助成金支給申請書の写し（愛知労働局又は豊田公共職業安定所の受付印があるもの）
- (4) 国助成金支給決定通知書の写し
- (5) 市税の滞納がないことを示す書類
- (6) 交付対象労働者の住所に関する調査同意書