

第3号様式（第6条）

年 月 日

栄町雇用促進奨励金交付申請書

所在地（住所）
申請者 名称
代表者氏名
電話番号

雇用促進奨励金の交付を受けたいので、栄町雇用促進奨励金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 交付申請額 円
- 2 添付書類
- (1) 交付要件確認書（要綱別記第2号様式）
 - (2) 雇用した正規雇用者の名簿
 - (3) 雇用した正規雇用者に係る雇用日、賃金、労働時間その他の労働条件を証する書類
 - (4) 登記事項証明書の写し又は個人たる事業者であることを証する書類
 - (5) その他町長が必要と認める書類

同意欄	
私は、奨励金の交付の可否の決定に当たり、栄町が保有する自社（私）の町税の納付状況に関する情報について、栄町職員が調査することに同意します。	
交付対象事業者 （代表者）氏名	㊟
（注）氏名は、記名押印してください。	