

第 1 号様式（第 4 条関係）

新居浜市緊急地域雇用維持助成金交付申請書

令和 年 月 日

（宛先）新居浜市長

申請者 住所（所在地）
名称（事業所名）
氏名（代表者名）
電話番号

新居浜市緊急地域雇用維持助成金の交付を受けたいので、新居浜市緊急地域雇用維持助成金交付要綱第 4 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

事業所等の所在地	※申請者と同じ部分は記入不要		
事業所等の名称	※申請者と同じ部分は記入不要		
資本金の額又は 出資の総額	円	常時使用する 従業員数	人
助成金交付申請額	円		
添付書類	<ul style="list-style-type: none">・雇用調整助成金等の支給決定通知書の写し・雇用調整助成金等に係る国への提出書類の写し・愛媛県新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成金の支給決定通知書の写し・市税納税証明書（法人の場合は、法人と代表者に係るもの）・その他市長が必要と認める書類		