

様式第1号（第6条関係）

中能登町雇用促進奨励助成金交付申請に係る雇用開始届出書

令和2年10月1日

(宛先) 中能登町長

(申請者) 住 所 中能登町末坂●部●番地
事業者名 中能登町織物株式会社
代表者名 代表取締役 中能登 町男
連絡先 0767 (74) 1234

中能登町雇用促進奨励助成金交付要綱第6条の規定に基づき、下記の者を正規雇用したことを届け出ます。

記

労働者 No. 1

居住地	<input checked="" type="checkbox"/> 町内在住	<input type="checkbox"/> 町内転入予定
正規雇用開始日	令和2年 4月 1日	(年齢 50歳)
採用種別	<input type="checkbox"/> 新規採用	<input checked="" type="checkbox"/> 非正規雇用からの転換
採用ルート	<input checked="" type="checkbox"/> ハローワーク	<input type="checkbox"/> 求人サイト <input type="checkbox"/> 就職説明会 <input type="checkbox"/> インターンシップ <input type="checkbox"/> その他 ()

労働者 No. 2

居住地	<input checked="" type="checkbox"/> 町内在住	<input type="checkbox"/> 町内転入予定
正規雇用開始日	令和2年 4月 1日	(年齢 25歳)
採用種別	<input type="checkbox"/> 新規採用	<input checked="" type="checkbox"/> 非正規雇用からの転換
採用ルート	<input type="checkbox"/> ハローワーク	<input checked="" type="checkbox"/> 求人サイト <input type="checkbox"/> 就職説明会 <input type="checkbox"/> インターンシップ <input type="checkbox"/> その他 ()

労働者 No. 3

居住地	<input checked="" type="checkbox"/> 町内在住	<input type="checkbox"/> 町内転入予定
正規雇用開始日	令和2年 4月 1日	(年齢 40歳)
採用種別	<input checked="" type="checkbox"/> 新規採用	<input type="checkbox"/> 非正規雇用からの転換
採用ルート	<input type="checkbox"/> ハローワーク	<input type="checkbox"/> 求人サイト <input checked="" type="checkbox"/> 就職説明会 <input type="checkbox"/> インターンシップ <input type="checkbox"/> その他 ()

中能登町雇用促進奨励助成金交付申請書

令和2年10月1日

(宛 先) 中能登町長

(申請者) 住 所 中能登町末坂●部●番地
事業者名 中能登織物株式会社
代表者名 代表取締役 中能登 町男

中能登町雇用促進奨励助成金交付要綱第7条の規定に基づき、助成金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

なお、交付申請にあたり、町税の納付状況を中能登町が確認することに同意いたします。

記

1 事業者調書

資本金又は出資金の総額	10,000,000	円
常時使用する従業員の数	20	人
業 種 (※)	製造業	

(※) 日本標準産業分類の大分類

事業者全体の従業員数を記載してください。

2 申請

助成金交付申請額	金	450,000	円
助成金対象労働者数		3	人
助成金の算定調書	別紙（中能登町雇用促進奨励助成金調書）のとおり		

3 助成金振込先

金融機関名	中能登	銀行 信用金庫 農 協	末坂	本店 支店
預金種別	普通	当座	口座番号	●●●●●●●●
フリガナ	ナカノトオリモノカブシキガイシャ			
口座名義	中能登織物株式会社			

(別紙) 中能登町雇用促進奨励助成金調書

事業所名	中能登織物株式会社	申請月	令和2年 10月
------	-----------	-----	----------

対象労働者	年齢 (歳)	住 所	雇用開始日	正規雇用 100,000 円	加算額		合 計
					40 歳未満 50,000 円	非正規雇用 50,000 円	
1 中能登 町子	50	中能登町末坂●部●番地	令和2年 4月 1日	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	150,000 円
2 能登 町男	25	中能登町良川●部●番地	令和2年 4月 1日	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	200,000 円
3 石動 山子	40	中能登町井田●部●番地	令和2年 4月 1日	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100,000 円
4			年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円
申請日時点の満年齢を記載してください。				年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円
5			年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円
6			年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円
7			年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円
8			年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円
9			年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円
10			年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円
合 計							450,000 円

<添付資料>

- ・対象労働者の雇用契約書または労働条件通知書の写し
- ・非正規雇用労働者を正規雇用した場合は、正規雇用前の雇用契約書または労働条件通知書の写し
- ・対象労働者の雇用保険被保険者証の写し
- ・対象労働者の住民票の写し(申請書の提出日前2カ月以内に発行されたものに限る。)

助成金額欄(正規雇用)及び加算額欄のチェック欄(□)に『レ』を入れ、合計欄に合計額を記入してください。

様式第4号（第7条関係）

記載しないでください。

中能登町雇用促進奨励助成金請求書

年 月 日

（宛 先）中能登町長

（申請者）住 所 中能登町末坂●部●番地

事業者名 中能登織物株式会社

代表者名 代表取締役 中能登 町男

印

中能登町雇用促進奨励助成金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり助成金を請求します。

記

助成金請求額 450,000円