様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

　西会津町長　様

申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　名　　　　　　　　称

氏名又は代表者の氏名

連絡先（電話番号）　　　　　　（　　）

西会津町移住定住者雇用補助金交付申請（請求）書兼実績報告書

　補助金の交付を受けたいので、西会津町移住定住者雇用補助金交付要綱第６条の規定により下記のとおり申請します。

なお、この申請の審査のため、町税等の納入状況並びに雇用等に係る事項について、西会津町関係機関及び関係部署に照会することを同意します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　移住定住者雇用者数　　　　　　　　　　　　　名

３　移住定住者の雇用日の前日から起算して６月前の間において、事業主の都合による解雇の有無

　　　　　　　　　　　　　１．有□　　　２．無□

４　補助金の振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行・信用組合信用金庫・労働金庫　　　　　　　支店農業協同組合 |
| 店　　　　番(ゆうちょ銀行のみ) |  |
| 口座の種類 | １　普通　　　２　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

５　添付書類　(1)誓約書（様式第２号）

　　　　　　　　(2)住民票の写し

　　　　　　　　(3)雇用したこと及び雇用期間を証明する書類

（雇用契約書、労働条件通知書等の写し）

　　　　　　　　(4)健康保険被保険者証の写し

　　　　　　　　(5)雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し

　　　　　　　　(6)その他町長が必要と認める書類