

第7号様式（第13条）

酒々井町雇用促進奨励金交付申請書

年 月 日

（あて先）酒々井町長

所在地又は住所
 指定事業者 名称又は称号
 代 表 者 名 印

酒々井町雇用促進奨励金の交付を受けたいので、酒々井町企業立地促進条例施行規則第13条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

交付申請額 円（ 年目）

指定年月日及び番号	年 月 日 酒々井町指令第 号
対象施設の名称	
所在地	酒々井町
奨励金の算出根拠	別紙 雇用促進奨励金計算明細書のとおり
添付書類	(1) 常用雇用者の住民票の写し (2) 常用雇用者に係る雇用契約書の写し (3) 常用雇用者に係る雇用保険被保険者証の写し (4) 常用雇用者が障害者である場合は、身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の写し (5) 常用雇用者に係る労働者名簿の写し (6) 交付対象年度の町税の納税証明書等公課を完納していることを証明する書類 (7) その他町長が必要と認める書類
税情報等調査同意書 雇用促進奨励金の交付要件及び算出根拠等の確認のため、法人町民税・固定資産税等の課税納付状況を調査することについて、同意します。 名称又は称号 代 表 者 名 印	

(別紙) 雇用促進奨励金計算明細書 (年目交付申請分)

	年目経過日雇用者数	年目経過日雇用者数から減じられるべき者の数	〔 操業開始日 年目経過日 〕の翌日以後新たに算定対象となった者の数	算定対象人数	
					うち障害者の数
正規雇用者数	① 人	② 人	③ 人	④ (①-②+③) 人	⑤ 人
非正規雇用者数	⑥ 人	⑦ 人	⑧ 人	⑨ (⑥-⑦+⑧) 人	⑩ 人
正規雇用者分奨励金算出額	⑪ (④×200,000円+⑤×100,000円) 円		合計奨励金算出額	⑬ (⑪+⑫)	
非正規雇用者分奨励金算出額	⑫ (⑨×50,000円+⑩×100,000円) 円			円	