

小樽市雇用調整助成金等活用促進補助金交付申請書

令和 年 月 日

小樽市長 様

申請者 所在地  
 名 称  
 代表者氏名 ⑩  
 (担当者氏名)  
 電話番号

小樽市雇用調整助成金等活用促進補助金の交付を受けたいので、小樽市雇用調整助成金等活用促進補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請し、交付決定された場合は下記の口座に振り込まれるように申し込みます。

補助金交付申請額	円 (上限 20 万円：消費税は除き千円未満の端数は切捨て)		
申請事務を委託した 社会保険労務士等の氏名			
金融機関名	銀行・組合・金庫		預金種別 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	店		
口座番号	(フリガナ)		
	口座名義		
添付資料	※交付申請前に必ず以下の添付書類がそろっているか確認し、 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> 受理された雇用調整助成金等の支給申請書の写し <input type="checkbox"/> 社会保険労務士等へ依頼した助成金支給申請事務に要した費用の領収書の写し（税抜き金額が確認できるもの） <input type="checkbox"/> 振込先通帳の写し（振込先カナ名義人名が確認できるページ） <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類		

【小樽市処理欄】

処理年月日	交付決定 ・ 不承認	交付決定額	課長	主査	担当者	確認日時	／、：
令和2年 月 日		,000 円				不承認理由	審査 <input type="checkbox"/> 審査 <input type="checkbox"/> 入力 <input type="checkbox"/> 入力 <input type="checkbox"/>