

年 月 日

起業支援雇用対策補助金交付申請書

羅臼町長 様

申請者
住 所（所在地）
氏 名（名称及び代表者名）
電話番号

羅臼町起業支援事業補助金交付要綱第4条第1項第3号の規定による 年度の補助金の交付を受けたく、同要綱第7条第1項第2号の規定により、下記のとおり申請します。

記

補助申請額 円

算出根拠

雇用人数×補助単価＝補助金額

項目	人数	金額	備考
別表2 新規雇用者対策補助 ①			
別表2 新規雇用者対策補助 ②			

添付書類

- 1 町税及び国民健康保険税の完納証明書並びにその他使用料等の収納済証明書
- 2 新規雇用者の住所、氏名及び生年月日が分かる書類並びに当該新規雇用者の住民票
- 3 社会保険の被保険者の旨を証する書類
- 4 新規雇用者の勤務日数、勤務時間等、雇用形態が分かる旨の書類
- 5 その他参考資料