



新居浜市雇用調整助成金申請等手数料補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）新居浜市長

申請者 住所（所在地）  
 名称（事業所名）  
 氏名（代表者名） 印  
 電話番号

新居浜市雇用調整助成金申請等手数料補助金の交付を受けたいので、新居浜市雇用調整助成金申請等手数料補助金交付要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

事業所等の所在地	※申請者と同じ部分は記入不要
事業所等の名称	※申請者と同じ部分は記入不要
補助対象経費	円
補助金交付申請額	円
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・雇用調整助成金等の支給決定通知書の写し</li> <li>・雇用調整実施事業所の事業活動の状況に関する申出書（新型コロナウイルス感染症関係）の写し</li> <li>・雇用調整助成金（休業等）支給申請書の写し</li> <li>・社会保険労務士と締結した雇用調整助成金等の申請等に係る契約を証するものの写し</li> <li>・社会保険労務士への支払が確認できる書類</li> <li>・個人情報確同意書</li> <li>・その他市長が必要と認める書類</li> </ul>