

様式第1号（第5条関係）

春日市新型コロナウイルス感染症対策雇用維持等奨励金交付申請書兼請求書

年 月 日

（宛先）春日市長

住所（所在地）

事業所名

代表者氏名

印

生年月日 年 月 日

電話番号

春日市新型コロナウイルス感染症対策雇用維持等奨励金の交付を受けたいので、春日市新型コロナウイルス感染症対策雇用維持等奨励金交付要綱第5条第1項の規定により下記のとおり申請します。また、奨励金の交付決定があった場合は、交付決定額の奨励金の交付を請求します。

なお、暴力団を利用することとならないことの確認のため、警察機関に照会されることに同意します。

記

1 申請者（事業主）の状況

資本金額又は出資の総額※1	円
奨励金交付申請時における労働者数※1	人
主たる事業 (いずれかに○をつけてください)	小売業・サービス業・飲食店・卸売業・その他

※1 フリーランスの事業者は記入不要

2 交付申請額 10万円（定額）

3 振込先

金融機関名	() 支店	預金種目	普通・当座
口座番号	(フリガナ)		
	口座名義		

（添付書類）

- (1) 雇用調整助成金若しくは緊急雇用安定助成金又は小学校休業等対応助成金の支給申請書の写し
- (2) 雇用調整助成金若しくは緊急雇用安定助成金又は小学校休業等対応助成金の支給決定通知書の写し
- (3) 委任状（代理人が手続をする場合のみ）