

様式第1号（第6条関係）

三次市物価高騰対応中小企業者経営・雇用維持支援金
交付申請書 兼 請求書

年 月 日

三次市長 様

所在地
法人名又は屋号
代表者役職・氏名

三次市物価高騰対応中小企業者経営・雇用維持支援金の交付について、三次市物価高騰対応中小企業者経営・雇用維持支援金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請及び請求します。

1 申請者の情報

経営形態 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人
主たる業種	
市内外の事業所の有無	<input type="checkbox"/> 市内のみ <input type="checkbox"/> 市外にも事業所あり
雇用保険被保険者数	人 ※該当しない場合は0と記載 ※市内事業所に勤務している被保険者数のみ記載
雇用保険被保険者数 に係る添付書類 (※従業員を雇用していない場合は記載不要)	<input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者資格喪失届 (雇用保険法第7条関係(様式第4号)) <input type="checkbox"/> 事業所台帳異動状況照会 <input type="checkbox"/> 事業所別被保険者台帳
法人番号(13桁) ※法人の場合	
電話番号	

※裏面に続きます

2 交付申請額及び請求額 金 _____ 円

【基礎額 5 万円 + 市内事業所勤務の雇用保険被保険者数 _____ 人 × 1 万円】

3 振込先口座 振込につきましては、次の口座へ入金してください。

(請求者と振込先口座名義人が異なる場合は、当該支援金の受領について、次の口座名義人に委任します。)

金融機関名	銀行・金庫 農協・信組	本店・支店
口座種別	普通・当座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		

4 申請に係る責任者等

責任者	役職：	氏名：
担当者	氏名：	
電話番号		

責任者名には、代表取締役、事業主の役職名を、担当者名には、この支援金に係る事務担当者（責任者と同じでも構いません。）を記載してください。