様式第１号（第５条関係）

年 月 日

戸沢村長　　渡部　秀勝　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

戸沢村地域雇用維持助成金交付申請書

戸沢村地域雇用維持助成金の交付を受けたいので、戸沢村地域雇用維持助成金交付要綱第４条の規定に基づき、下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　（①）　円

　　　　　　　　※算定書（11）の小計額　÷　10　=　　　　　　　　　　　　①

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（1,000円未満切り捨て）

◆添付書類の確認

□　雇用調整助成金（休業等）支給申請書（又は緊急雇用安定助成金支給申請書）の写し

□　雇用調整助成金助成額算定書（又は緊急雇用安定助成額算定書）の写し

□　雇用調整助成金（又は緊急雇用安定助成金）支給決定通知書の写し

□　休業実績一覧表の写し

□　山形県雇用調整助成金支給決定通知書の写し

□　振込先口座通帳の写し（見開きページ）