

(あて先) 寝屋川市長

(所在地)

(名称)

(代表者役職)

(代表者氏名)

寝屋川市雇用調整助成金等申請費用補助金交付申請書兼請求書

寝屋川市雇用調整助成金等申請費用補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて寝屋川市補助金等交付規則第5条第1項の規定に基づき下記のとおり申請の上、請求します。

1 交付申請(請求)額等

経費の総額 (消費税及び地方消費税を含む額)		(A) 円	
(A)のうち消費税及び地方消費税額		(B) 円	
税抜額 (A) - (B)		(C) 円	
補助対象経費 (C)の1,000円未満端数を切捨てた額		(D) (1,000円未満端数切捨て) 円	
以前に本補助金を申請し、すでに受給済みの額	補助上限額 10万円 - (E)	補助対象経費 (D)の額	交付申請(請求)額 (F)又は(D)の低い方の額
(E) 円	(F) 円	円	円
業種	1 農業、林業 2 建設業 3 製造業 4 情報通信業 5 運輸業、郵便業 6 卸売業、小売業 7 金融業、保険業 8 不動産業、物品賃貸業 9 学術研究、専門・技術サービス業 10 宿泊業、飲食サービス業 11 生活関連サービス業、娯楽業 12 教育、学習支援業 13 医療、福祉 14 サービス業 15 その他()		

※請求書は補助金の交付確定をもって有効とします。

2 振込先

金融機関名				金融機関コード				
支店名				支店コード				
預金種目 (フリガナ)	普通	当座	口座番号					
口座名義人								

3 担当者(申請内容について、問い合わせる場合に、対応できる方をご記入ください)

担当者名	フリガナ	
担当者連絡先	日中連絡がとれる電話番号をご記入ください。	
メールアドレス	@	

審査通知送付先

※審査通知送付先の用紙は、審査結果を送付する際に切り取って、使用します。

寝屋川市雇用調整助成金等申請費用補助金審査通知	
住 所	〒 ー
事業者名 (法人名又は屋号)	
氏 名	様