

捨印

区内中小企業人材採用支援助成金交付申請書

(提出先)
足立区長

年 月 日

(企業・団体名)
(所在地) 〒 —

(代表役職名)
(代表者氏名)
(電話)

代表者印

※ 代表者印と捨印を押印してください。

下記の事業を実施するにあたり、「区内中小企業人材採用支援助成金交付要綱」第5条第1項の規定に基づき助成金の交付申請をします。

記

補助金交付申請額	※②の金額の1,000円未満を切り捨てた金額を記入	
金	円(申請事業Aの場合、上限40万円) (申請事業Bの場合、上限60万円)	
申請額算定内訳		
① (A 円 + B 円) × 1/2 = ② 円		
申請事業(該当する事業について、丸で囲ってください)		
A 求人広告費		B 人材紹介会社への手数料(成功報酬)
A 求人広告掲載事業※	B 人材紹介会社からの人材紹介事業※	
広告等運営会社	人材紹介会社	
広告等名称	採用決定時期(内定日)	
採用人数 人	採用人数 人	
求人掲載期間(※具体的な日付をご記入ください) 年 月 日～ 年 月 日	入社日	

※は申請する事業の欄のみ記入
企業概要について

資本金※・従業員数	円 ・ 名
業種・事業内容	
担当者の部署と名前・連絡先	(— —)

※ 企業のみ必ず記入(個人事業主は記入不要です)

確認事項	☐ 本助成金の上記事業の実施に際し、他の機関から助成を受けていません。
------	--