



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 (上限40万円)	
申請額算定内訳	① (A _____ 円 + B _____ 円) × 1/2 = _____ 円 ②	
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	採用人数	
求人掲載期間 (※具体的な日付をご記入ください。)	入社日	
年 月 日 ~ 年 月 日		

※は申請する事業の欄のみ記入
企業概要及びセミナー受講状況

資本金※1・従業員数	円 ・ 名
業種・事業内容	
セミナー受講日※2	年 月 日
担当者の部署と名前・連絡先	(- -)

※1 企業のみ必ず記入 (個人事業主は記入不要です)
※2 助成額10万円以上は必ず記入

確認事項	<input type="checkbox"/> 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。
------	--