

区内中小企業人材定着サポート助成金交付申請書

（提出先）

足立区長

○年 ○月 △日

（企業名）株式会社○○△△
（所在地）〒○○○-○○○○

検討している取組みをすべて記載

（代表役職名）代表取締役
（代表者氏名）○○ △△
（電話）○○○○-○○○○

工事期間や購入予定時期を記載

下記の事業を実施するにあたり、「区内中小企業人材定着サポート助成金交付要綱」第8条の規定に基づき助成金の交付申請をします。

記

申請事業	助成対象事業の取組内容	助成対象事業の実施予定期間
① 職場環境整備	女性従業員用のトイレを新設	令和8年 ○月 ○日から 令和9年 ○月 ○日まで
② 熱中症対策	ファン付きベストの購入	令和8年 △月 △日から 令和8年
③ 就業規則の新規作成・改定	育児・介護休暇制度を設けるために就業規則を改定	令和8年 令和8年

1/2の金額が125万円と上限を超えているため、記載は上限の100万円

申請事業	助成対象経費（消費税込み）	助成率	④ ※千円未満切り捨て 上限額を超える場合は上限額を記入
① 職場環境整備	2,500,000円	× 1 / 2	1,000,000円（上限100万円）
② 熱中症対策	303,600円		151,000円（上限40万円）
③ 就業規則の新規作成・改定	110,000円		55,000円（上限10万円）

助成金交付申請額	金 1,206,000円	（④の合計金額を記入）
----------	--------------	-------------

最大で150万円

企業概要について

資本金※・従業員数	500万円 ・ 10名
業種・事業内容	○○業
発行責任者・担当者の役職と氏名・連絡先	役職名：代表取締役 氏名：○○ △△ 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	<input checked="" 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。
	<input checked="" type="checkbox"/> 本書の記載事項内の誤字、脱字などの軽微な訂正を、足立区が行うことに同意します。