

年 月 日

大泉町長 様

申請者 所在地
事業所名
代表者名

大泉町雇用奨励金交付申請書

大泉町雇用奨励金交付要項の規定により、大泉町雇用奨励金の交付を申請します。

記

- 1 奨励金交付申請額 _____ 円
- 2 交付申請額算定基礎 _____ 人 × 100,000円
_____ 人 × 150,000円
- 3 添付書類
 - (1) 対象従業員住民票の写し（認定申請の際に住民基本台帳閲覧同意書を提出していない場合に限る。）
 - (2) 雇用保険被保険者資格取得確認通知書の写し
 - (3) 雇用状況実績報告書（様式第 6 号）
 - (4) その他町長が必要と認める書類