令和7年 月 日

大泉町長 様

【申請者】

所在地： _____

事業者名： _____

代表者： _____

担 当： _____

大泉町賃上げ促進支援金申請書兼請求書

大泉町賃上げ促進支援金の支給を受けたいので、裏面の内容を確認し同意した上で、大泉町賃上げ促進支援金交付要項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 対象従業員数 _____人

2 申 請 額 _____円

(10,000円×対象従業員数 ※上限200,000円)

3 振込先口座

金融機関名							
支店・支所等名							
口座の種類							
口座番号 ※右詰め							
カナ名義							
口座名義							

※振込先口座は「申請者」本人の口座（法人の場合は法人口座）に限ります

添付書類（ぐんま賃上げ促進支援金の電子申請で提出した場合、省略できます）

- ・ぐんま賃上げ促進支援金支給決定通知書の写し
- ・ぐんま賃上げ促進支援金支給要綱に基づく支給対象従業員一覧の写し
- ・振込先口座が記載された通帳又はキャッシュカードの写し

(裏)

同意及び確認事項

大泉町賃上げ促進支援金の交付申請に当たり、下記の事項について同意し、確認いたしました。

記

- 1 交付の要件のいずれにも該当し、申請日時点で町内の事業所等で事業を行っており、事業を継続する予定であること。
- 2 申請事項及び提出書類等の内容に虚偽がないこと。
- 3 課税台帳及び町税の収納状況を関係職員が調査のため閲覧すること。
- 4 申請内容を審査・確認するため、本町から関係書類の提出や現地確認及び群馬県の「ぐんま賃上げ促進支援金」の申請書類を確認すること。