

様式第 1 号

年 月 日

大泉町長 様

申請者

住 所

事業所名

代表者名

電話番号

大泉町中小企業雇用調整助成金交付申請書

大泉町中小企業雇用調整助成金交付要項の規定により、次のとおり関係書類を添えて
助成金の交付を申請します。

記

- 1 助成金申請額 金 _____ 円
- 2 雇用調整助成金の種別
 - (1) 休 業
 - (2) 教育訓練
 - (3) 出 向
- 3 添付書類
 - (1) 雇用調整助成金支給申請書の写し
 - (2) 雇用調整助成金支給決定通知書の写し