

平成29年度 職務経験者U I J ターン促進奨励金 交付申請書

平成 年 月 日

(あて先) 津市長

(〒 - )  
申請者 住 所  
氏 名  
印  
(担当 電話 - )

平成29年度において U I J ターン促進事業を実施したいので、津市補助金等交付規則第3条の規定により、職務経験者U I J ターン促進奨励金を交付されたく次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

2 補助事業の目的及び効果

3 関係書類

- (1) 事業計画概要及び収支予算書 (裏面記載のとおり)
- (2) 雇用年月日等証明書 (第1号様式)
- (3) 対象雇用者に関する雇用通知書または期間の定めのない雇用契約を締結していることが確認できる書類の写し
- (4) 登記事項証明書 (法人)
- (5) 対象雇用者の雇用保険の加入を確認できる書類
- (6) 対象雇用者の雇用前の住所が確認できる書類
- (7) 企業等の本市の市税完納証明書

平成29年度 U I J ターン促進事業（職務経験者U I J ターン促進奨励金）の  
事業計画概要及び収支予算書

事業計画概要	1 申請企業について				
	(1) 資本金				
	(2) 従業員数	名			
	(3) 業種				
	2 被雇用者について				
	(1) 採用人数	名			
	(2) 採用者名等				
	(3) 雇用形態				
	(4) 雇用開始日				
	収入の部			支出の部	
項目及び内容	金額	市費充当額	項目及び内容	金額	市費充当額
	円	円		円	円
市奨励金			雇用関係費		
合計			合計		

第1号様式（第7条関係）

雇用年月日等証明書

氏名	
住所 (雇用以前の住所)	
生年月日	年 月 日生
職務経験 (経歴)	
雇用年月日	年 月 日
雇用保険 被保険者番号	
雇用形態	
1週間の所定 労働時間	時間
勤務場所	(所在地)  (事務所等の名称)
代表者との関係	代表者の3親等以内の親族ではありません。

上記のとおり相違ないことを証明いたします。

年 月 日

企業等名称

所在地

代表者名

印