

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

河北町長 様

申請者 所 在 地 〒

事 業 所 名

代 表 者 氏 名

電 話 番 号

( )

印

※日中連絡がとれる番号

令和2年度河北町新型コロナウイルス感染症対策雇用調整助成金申請支援  
補助金交付申請書

次のとおり令和2年度河北町新型コロナウイルス感染症対策雇用調整助成金申請支援補助金の交付を受けたいので申請します。

交付申請額（上限90万円）		円
交付決定額 ※事務局使用欄		円
事河北町内の概要の	所 在 地 事 業 所 名	他 事業所
	業 種	小売業・サービス業・飲食店・卸売業・その他（ ）
	雇用調整助成金等支給申請時における常時雇用する従業員数	人（うち正社員以外の人数 人）
雇用調整助成金等の支給申請事務を代行した社会保険労務士等の所在地又は住所及び氏名		

補助金の振込先

金融機関名	( ) 支店	預金種類	普通・当座
口座番号			
(フリガナ)			
口座名義			

(添付書類)

- 1 雇用調整助成金に係る休業等実施計画届及び支給申請書の写し又は緊急雇用安定助成金に係る休業実施計画届及び支給申請書の写し（労働局の受付印があるもの）
- 2 雇用調整助成金等の交付額がわかる書類の写し
- 3 社会保険労務士等による雇用調整助成金等の支給申請事務の代行に係る報酬等の領収書の写し（上記1、2と対象期間が同一となるもの）
- 4 その他町長が必要と認める書類