

様式第1号（第4条関係）

松野町新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成補助金交付申請書

年 月 日

松野町長 様

住所又は所在地
名称及び代表者氏名 ⑩

松野町新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成補助金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 交付申請額 _____ 円

2 交付申請額の算定

（国の雇用調整助成金の支給決定額のうち、国の助成率9／10の適用を受ける金額） _____ 円

上記金額×1／1.8以内の額（交付申請額） _____ 円

3 添付書類

- （1）国の雇用調整助成金支給申請書の写し
- （2）国の雇用調整助成金支給決定通知書の写し
- （3）申請日現在で未納がない証明書（納税・納付証明書）
- （4）その他町長が必要と認める書類

様式第2号（第5条関係）

松野町新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成補助金交付決定通知書

第 号
年 月 日

様

松野町長

年 月 日付けで申請のあった松野町新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成補助金について、松野町新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり決定したので通知します。

記

雇用維持助成補助金交付決定額 _____ 円

様式第3号（第6条関係）

松野町新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成補助金交付請求書

年 月 日

松野町長 様

住所又は所在地
名称及び代表者氏名 ⑩

年 月 日付け 第 号にて交付の決定を受けた松野町新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成補助金について、松野町新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 雇用維持助成補助金請求額 _____ 円

2 雇用維持助成補助金の振込先

金融機関名		本店・支店名	
フリガナ口座名義			
口座番号	普通・当座		