

川本町長 様

(申請者)

〒 ー

所在地
名称
代表者氏名
電話番号

印

川本町新型コロナウイルス感染症対策雇用継続支援補助金交付申請書

川本町新型コロナウイルス感染症対策雇用継続支援補助金交付要綱第5条第1項の規定により次のとおり申請します。

申請にあたり、私は次の各号のいずれにも該当しないことを宣誓します。

- (1) 中小企業基本法第2条第1項各号のいずれかに該当する者以外の者
- (2) 暴力団員等又は暴力団若しくは暴力団員等と密接な関係を有する者
- (2) 本町に納めるべき町税に滞納がある者

なお、本申請の審査を行うにあたり、暴力団との関係について島根県警察本部への照会を行うこと、並びに、町税等の納付状況の調査を行うことを承諾します。

- 1 交付申請額
- 雇用調整助成金上乗せ補助 _____ 円
- 緊急雇用安定助成金上乗せ補助 _____ 円
- 社会保険料事業主負担補助 _____ 円

2 申請者の概要

町内事業所の労働者数	雇用保険の被保険者	①	人
	雇用保険の被保険者でない者	②	人
町外事業所の労働者数	雇用保険の被保険者	③	人
	雇用保険の被保険者でない者	④	人

※①及び③には、雇用調整助成金（休業等）支給申請書の①(6)欄の対象労働者数を、町内と町外にある事業所ごとに分けて記載すること。

※②及び④には、緊急雇用安定助成金支給申請書の①(6)欄の対象労働者数を町内と町外にある事業所ごとに分けて記載すること。

3 休業を実施した事業所（町内事業所に限る。）

実施項目	休業
事業所名	
所在地	川本町大字
電話番号	
対象労働者数	⑤ 人
休業等延日数	人・日

※⑤は、上記2の①と②の合計（町内事業所の労働者数）と一致すること。

4 添付書類

裏面のとおり

(1)～(2)、(4)～(6)及び(8)については、当該助成金を申請した際に国に提出した書類の写しを添付してください。

申請に必要な添付書類（写しを添付）	備考
(1) 雇用調整助成金（休業等）支給申請書	
(2) 雇用調整助成金助成額算定書	
(3) 雇用調整助成金支給決定通知書	
(4) 雇用調整助成金休業・教育訓練実績一覧表	<ul style="list-style-type: none"> ・町外事業所を含めて当該助成金を申請した場合に添付すること。 ・提出の際には、様式内に記載されている従業員のうち、町内事業所に勤務しているものの氏名欄横に「町内」と記載し、町内事業所の労働者であることが分かるようにしておくこと。
(5) 緊急雇用安定助成金支給申請書	(5)～(7)は、雇用保険被保険者でない者を対象とした当該助成金を申請した場合に添付すること。
(6) 緊急雇用安定助成金助成額算定書	
(7) 緊急雇用安定助成金支給決定通知書	
(8) 緊急雇用安定助成金休業計画・実績一覧表	<ul style="list-style-type: none"> ・町外事業所を含めて当該助成金を申請した場合に添付すること。 ・提出の際には、様式内に記載されている従業員のうち、町内事業所に勤務しているものの氏名欄横に「町内」と記載し、町内事業所の労働者であることが分かるようにしておくこと。
(9) 労働者名簿（労働基準法（昭和22年法律第49号）第107条第1項に基づき事業所ごとに調製されたもの）	町外事業所を含めて当該助成金を申請した場合に町内事業所に係る労働者名簿を添付すること。
(10) 社会保険料一覧表（補助対象期間における事業主負担額がわかる書類）	
(11) その他町長が必要と認める書類	

(備考)

当該補助金には、教育訓練を実施した場合の雇用調整助成金に含まれる訓練費に基づき交付される分はありません。