

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

西条市長 殿

住所（所在地）
企業等の名称
代表者氏名

印

西条市新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成金交付申請書

西条市新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

交 付 申 請 額		円
申請者の概要	業種（該当の番号に○）	1 小売業 2 サービス業 3 卸売業 4 その他の業種
	事業内容	
	資本金の額又は出資の総額	
	常時使用する従業員数	

添付書類

- (1) 雇用調整助成金等の支給決定通知書の写し
- (2) 雇用調整助成金等に係る国への提出書類の写し
- (3) 市税納税証明書
- (4) その他市長が必要と認める書類