様式第１号（第５関係）

　　年　　月　　日

一関市長　　　　　　　　　様

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　法人にあっては名称

及び代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　（担当者氏名　　　　　　）

一関市新型コロナウイルス感染症対応雇用維持給付費支給申請書兼請求書

一関市新型コロナウイルス感染症対応雇用維持給付費の支給を受けたいので、一関市新型コロナウイルス感染症対応雇用維持給付費支給要綱第５の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

１　支給申請額　　　　金　１００，０００　円（定額）

２　補助金の振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本店・（　　　　　　）支店 |
| （フリガナ）口座名義 |  |
| 口座番号 | 普通・当座 |  |

３　「一関市雇用調整助成金申請事務費補助金」の申請実績（いずれかにチェック（✔）を記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| あり |  | なし |  |
| 下記４のいずれかにチェックを記入 | **５　添付書類の⑴、⑵、⑶を提出願います** |

４　（上記３が「あり」の場合のみ）

上記２に記載した口座名義は「一関市雇用調整助成金申請事務費補助金」の振込先と同一か

（いずれかにチェックを記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| はい |  | いいえ |  |
| **５　添付書類は不要です** | **５　添付書類の⑶のみ提出願います** |

５　添付書類

(1)　雇用調整助成金の支給申請書及び助成額算定書もしくは助成率確認票の写し

(2)　雇用調整助成金の支給決定通知書の写し

 (3)　申請者名義の振込先口座の内容が確認できる書類