様式第４号（第６条関係）

補　助　金　交　付　申　請　書

　　　　　年　　月　　日

椎葉村長　殿

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　）

　　年　　月　　日付け　　　第　　　号にて決定のあった事業について、次のとおり完了したので、椎葉村福利厚生費に関する事業補助金交付要綱第８条の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業等の内容及び成果 |  |
| 添付書類 | 1. 雇用保険被保険者資格取得確認通知の写し（ただし、対象者に異動があった場合には速やかに届け出るものとする）
2. 在籍従業員一覧（様式第2号）

（３） 誓約書（様式第3号）（４） 企業及びその事業主に係る村民税納税証明書（５） その他村長が必要と認める書類（６)　請求書又は振込明細書その他支払いを行ったことを証明する資料 |