

鹿児島市長 殿

申請者 〒 ー

住 所

法人名（屋号名）

代表者 職・氏名

鹿児島市雇用維持支援金交付申請書

鹿児島市雇用維持支援金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

記

1 申請基本情報

申請者の 状況	資本金※	円	従業員数※	人
	主たる事業	小売業・飲食店・サービス業・卸売業・その他		
	事業内容			
事業所 等 実施	事業所の名称			
	事業所の所在地			
	雇用保険適用事業所番号 (ない場合は、労働保険番号)			

※申請日時点の資本金、従業員数を記載してください（資本金は法人のみ）。

2 振込先

申請者名義（個人事業主の場合は申請者本人名義、法人の場合は当該法人名義）の口座を記載してください。

金融機関名		金融機関コード	
支店名		支店コード	
口座種別	1. 普通 2. 当座 (該当に○で囲んでください)	口座番号 (右詰め)	
フリガナ			
口座名義人			

(注) ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の店名、店番、預金種目及び口座番号を記入すること。

(表面)

3 申請対象となる休業の確認

支給決定を受けた雇用調整助成金（緊急雇用安定助成金）の判定基礎期間ごとにその内容を記載してください。それぞれの期において、1事業所あたり3判定基礎期間まで申請できます。

1	判定基礎期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
	助成金支給番号				
	支給金額	円	円	円	円
2	判定基礎期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
	助成金支給番号				
	支給金額	円	円	円	円
3	判定基礎期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
	助成金支給番号				
	支給金額	円	円	円	円

※同一の判定基礎期間に対して複数の支給決定通知がある場合は、助成金支給番号及び支給金額をそれぞれ併記すること。

申請担当者 _____

連絡先 (Tel) _____

※日中連絡がとれる連絡先を記載してください。

<申請書類確認>

- 申請書（様式第1）
- 誓約書（様式第2）
- 雇用調整助成金等の支給申請書類の写し（支給申請書・休業実績一覧表・助成額算定書）
- 雇用調整助成金等の支給決定通知書の写し
- 個人事業主：本人確認書類の写し、法人：登記簿謄本の写し
- 振込先口座が確認できる通帳の写し等

※添付した書類に☑をつけ、全ての書類が揃った状態で提出してください。

-----以下は本市記入欄-----

	雇用調整助成金等の合計額
1	円
2	円
3	円
計	円(A)

(A) × 0.15 = _____ 円

支援金交付決定額 _____ 千円
(千円未満切り捨て)

(裏面)