第5号様式

従業員転入奨励金交付申請書

　　　年　　月　　日

多古町長　　　　　　　　　様

申請者　所 在 地

　　　　名　　称

　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

従業員転入奨励金の交付を受けたいので、多古町企業誘致条例施行規則第5条第1項第3号の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定企業 | 指定番号 | 第　　　　　号 |
| 指定年月日 | 年　　月　　日 |
| 名称 |  |
| 事 業 所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 事業開始年月日 | 年　　月　　日 |
| ※転入した従業員数 | 　　　　　　　　　　　人 |
| 交付申請額限度額3,000,000円 | 　　　　　　 　　　　　 円 |

※印の欄は、既正規雇用の従業員のうち町内事業所の新設等に伴い当該事業所における事業開始の日後6か月までに町内へ転入した者で、1年間継続して町内に住所を有し、かつ、継続して正規雇用されている者の数を記載してください。

添付書類

1　申請に係る従業員の住民票の写し

2　雇用の事実を証明する書類

3　雇用保険被保険者証の写し

4　その他町長が必要と認める書類