

様式第1号

企業立地雇用促進奨励措置申請書(新設・増設)

年 月 日

大郷町長

殿

[申請者]

住 所

氏 名

印

※法人にあたっては、その名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名

大郷町企業立地雇用促進奨励金交付要綱第5条の規定による奨励措置を受けたいので下記の書類を添えて申請します。

記

- 1 企業の概要を明らかにする書類
- 2 企業立地促進奨励措置指定通知書の写し
- 3 申請の対象となる従業員を雇用していることを証する書類
- 4 申請の対象となる従業員の住民票抄本
- 5 その他町長が必要と認める書類

## 企業の概要

### 1 企業の現況

(1) 企業名 \_\_\_\_\_

(2) 代表者名 \_\_\_\_\_

(3) 所在地 \_\_\_\_\_

(4) 設立年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 \_\_\_\_\_

### (5) 全従業員数

常時使用する従業員数			内大郷町在住従業員数		
男	女	計	男	女	計
人	人	人	人	人	人

### (6) 奨励金対象従業員名簿

No.	氏名	性別	雇用開始年月日	居住地	新卒・既卒の別
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					