

様式第 6 号

大郷町企業立地雇用促進奨励金交付申請書

年 月 日

大郷町長 殿

〔届出者〕

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 8 条の規定に基づき、 年度企業立地雇用促進奨励金の交付を受けたいので、申請します。

記

- 1 常時使用する従業員数 人(年 月 日現在)
内奨励措置対象従業員数 人

※添付書類

- ①企業立地促進奨励金交付決定通知書の写し
- ②事業概要書
- ③町税納税証明書
- ④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
- ⑤申請の対象となる従業員の住民票抄本
- ⑥その他町長が必要と認める書類

事業概要(成績)書

1 新設又は増設にかかる事業所等の概要

(1) 事業所等の名称 _____

(2) 事業等の設置場所 大郷町

(3) 従業員数

常時雇用する従業員数			大郷町在住従業員数		
男	女	計	男	女	計
人	人	人	人	人	人

(4) 奨励金対象従業員

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					

(5) 操業開始年月日 _____年 月 日

(6) 製造品名等 _____

(7) 敷地面積 _____ m²

(8) 建築面積 _____ m²