

多治見市陶磁器意匠研究所修了生雇用・定住促進奨励金交付申請書(事業所用)

年 月 日

多治見市長

申請者 所在地  
事業所名  
代表者名 (※)  
(※)記名押印をしてください (代表者本人が自署するときを除く)。  
電話番号

|                                |                                                                                                     |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 雇用した陶磁器意匠研究所<br>修了生 (対象となる修了生) | 氏名<br>住所                                                                                            |
| 対象となる修了生の<br>雇用の条件等            | 勤務の開始日： 年 月 日<br>提出日現在の雇用状況： 雇用中 / その他 ( )<br>雇用期間の定め： あり / なし<br>賃金体系： 月額 / 年額 / その他 ( )<br>所属部署等： |

- 添付書類
- ・対象となる修了生を継続して雇用したことを証明する書類
  - ・その他市長が必要と認める書類

※この申請書は、対象となる修了生が勤務を開始した日より12月を経過した日 (対象となる修了生の勤務の開始日が修了年度内であった場合は、修了年度の翌々年度4月1日) から修了年度の翌々年度5月末日までに提出してください。