

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 修了生(対象となる修了生)	氏名 住所
対象となる修了生の 雇用の条件等	勤務の開始日： 年 月 日 提出日現在の雇用状況： 雇用中 / その他 () 雇用期間の定め： あり / なし 賃金体系： 月額 / 年額 / その他 () 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。