

年 月 日

多治見市長

〒

所在地（住所）

名称（氏名）

代表者氏名 (※)

(※)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

副業人材活用事業支援補助金交付申請書

多治見市新型コロナウイルス感染症対応副業人材活用事業支援補助金交付要綱第5条の規定により補助金の交付を申請します。

記

1 事業名（該当するものに○を記入）

<input type="checkbox"/>	マッチング事業	<input type="checkbox"/>	副業人材活用事業
--------------------------	---------	--------------------------	----------

2 補助事業の概要

- (1) 補助事業計画書（別紙1）
- (2) 補助経費内訳書（別紙2）

3 補助金交付申請額 金 円

4 添付資料

- (1) 誓約書
- (2) 市税等納付状況確認同意書
- (3) 申請者の事業概要が分かるもの

(別紙1)

補助事業計画書

申請者の概要	名称(氏名)	
	本社所在地 (市内事業所所在地)	
	資本金	
	従業員数	
	業種及び主な事業内容	
担当者	部署名	
	職・氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	
副業人材を活用する目的等	<ol style="list-style-type: none">1 現状と経営課題2 必要とする副業人材の知見・実務経験等3 副業人材の具体的な活用方法、従事予定の業務4 副業人材の活用における到達目標 (具体的な数値目標等)	

(別紙2)

補助経費内訳書

(1) マッチング事業

事業者名	※副業案件掲載サイト運営事業者、人材紹介事業者等の名称を記入
補助対象経費	円 ※消費税及び地方消費税額を除くこと。
交付申請額	円 ※補助対象経費の1/2。千円未満切り捨て。

(注1) 経費が分かる資料（見積書、事業者サイト等の写し）を添付すること。

(2) 副業人材活用事業

出発・到着地	～			
旅費明細	費目	金額(税抜)	利用区間	
	交通費	鉄道賃	円	～
		航空賃	円	～
		バス料金	円	～
		船賃	円	～
宿泊費(食費を除く。)			円	
その他の経費			円	
小計(A)			円	
補助金交付申請額 ※(A)×1/2。千円未満切り捨て。			円	

(注1) 出発・到着地は、都道府県名及び市区町村名を記載すること。

(注2) 交通費は、旅費の明細が分かる資料（経路検索サイト等による旅費・経路等写し）を添付すること。

(注3) 交通費は、グリーン車料金等の特別料金は含めないこと。

(注4) 経費は、消費税及び地方消費税額を除くこと。

(注5) 記入欄に記載できない場合は、別紙に内容を記載し、添付すること。