

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

多治見市長 様

所在地（住所）

名称

代表者名（氏名）

印

電話番号

多治見市新型コロナウイルス感染症対策雇用調整助成金等申請委託料補助金交付  
申請書

次のとおり、補助金の交付を受けたく、多治見市新型コロナウイルス感染症対策雇用調整助成金等申請委託料補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。また、市が岐阜労働局に対し、必要に応じ、当該雇用調整助成金又は緊急雇用安定助成金に関する情報を照会することに同意します。

1 申請内容

判定基礎期間	年 月 日 ~ 年 月 日
助成金決定通知書情報	雇用調整助成金支給決定通知書 第 号 年 月 日 緊急雇用安定助成金支給決定通知書 第 号 年 月 日
支給金額	円 円

2 補助金申請額

事務を委託した有資格者	所在地： 名 称：
委託料	円
申請額	円

（委託料の3分の2以内（5万円を上限とし100円未満切り捨て））