

記入例

別 記

第1号様式（第5条関係）

鴨川市長 亀田 郁夫 様

郵送日（窓口提出日）
を記入 令和〇年〇〇月〇〇日

申請者 所在地 鴨川市横渚1450
名称 株式会社 鴨川商事
代表者名 代表取締役 鴨川 太郎 印
担当者名 総務課 鴨川 次郎
電話番号 04 (7093) 7837

法人の場合、代表印を
押印してください。

鴨川市雇用調整助成金等申請支援金交付申請書

鴨川市雇用調整助成金等申請支援金の交付を受けたいので、鴨川市補助金等交付規則第3条の規定により申請します。

記

1 交付申請額

雇用調整助成金等の支給申請に係る事務を社会保険 労務士に依頼するために要した費用の額	(A) 180,950 円 ※下記 (B) の金額を含む額
(A) のうち消費税及び地方消費税額	(B) 16,450
交付申請額(A) - (B)	100,000

上限額を上回る場合は
上限額(100,000円)を
記入してください。

※ 交付申請額は、1,000円未満の端数を切り捨てること（上限100,000円）

2 申請者等の概要

業種（該当する項目に○）	○小売業・サービス業・飲食業・宿泊業・ 卸売業・その他（ ）
雇用調整助成金等の支給申請時における従業 員数（常時雇用）※	10人

※ 雇用調整助成金等の支給申請が複数回の場合は、当支援金の申請にかかる最後の雇用調整助成金支給申請時の数を記入してください。

3 申請事務を依頼した社会保険労務士

所在地	千葉県鴨川市横渚〇〇〇番地
事業所名	〇〇社会保険労務士事務所
氏名	鴨川 花子

記入例

(第3号様式 (第7条関係))

鴨川市雇用調整助成金等申請支援金交付請求書

鴨川市長

申請書と同様の内容を
記載してください

請求者 所在地 鴨川市横渚 1450
名称 株式会社 鴨川商事
代表者名 代表取締役 鴨川 太郎 ①
担当者名 総務課 鴨川 次郎
電話番号 04 (7093) 7837

法人の場合、代表印を
押印してください。

令和 年 月 日付け鴨川市指合第 号 をもって類の決定のあった鴨川市
雇用調整助成金等申請支援金交付請求書として、
事務局で記入します。
下記の請求します。

記

- 1 請求額 100,000 円
- 2 振込先

金融機関名	鴨川 銀行 金庫 組合	鴨川 支店
口座の種別・番号	1 普通 ・ 2 当座	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	カ) カモガワショウジ ダイヒョウトリシマリヤク カモガワ タロウ	
口座名義	株式会社 鴨川商事 代表取締役 鴨川 太郎	