

様式第 1 号(第 4 条関係)

吉備中央町新型コロナウイルス感染症対策雇用調整助成金交付申請書

年 月 日

吉備中央町長 様

住所(所在地)
申請者 名 称
代表者名 ㊟

吉備中央町新型コロナウイルス感染症対策雇用調整助成金交付要綱第 4 条第 1 項の規定により次のとおり申請します。

1. 交付申請額 _____ 円

2. 申請者の概要

業種(該当の番号に○)	1. 小売業 2. サービス業 3. 卸売業 4. 他の業種
上記業種の具体的な内容	
資本金の額又は出資の総額	円
常時使用する従業員数	人

添付書類

- 1 雇用調整助成金の支給決定通知書の写し
- 2 雇用調整助成金に係る国への提出書類の写し
- 3 その他町長が必要と認める書類