別記様式第１号（第７条関係）

Ｕターン等支援助成金交付申請書

年　 　月　 　日

(申請先)留萌市長

申請者　　事業所名

　　　　 　代表者名　 　印

Ｕターン等支援助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します｡

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事  業  主  欄 | 1. 事業所名   所 在 地  代表者名 | (℡　　　　　　　　)  (〒　　－　　　　) | | | ⑥  支 給 額 内 訳 | 面 接 旅 費  円 |
| 移転費用(引越し経費)  円 |
| 1. 資本金又は   出 資 金  従業員数及び主たる事業 |  | | | 就 職 支 度 金  円 |
| そ の 他  円 |
| 1. 雇用保険適用   　　　事業所番号 |  | | | | 1. 合　計   　　円 |
| 1. Ｕターン等   就職者に支  払った月日  及び支給額 | 支 払 月 日 | | 支 給 額 | |
|  | | 円 | | 1. 就職者本人確認欄   ④⑥⑦を確認しました。  　Ｕターン等就職者  氏名　　　　　　　　　印 |
|  | | 円 | |
|  | | 円 | |
|  | | 円 | |
|  | ⑤就職情報提供機関名 | | □　(　　　　　)公共職業安定所   * 札幌人材銀行人材誘致コーナー * 留萌市Uターン相談コーナー | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ｕターンなど就職者欄 | 1. Uターン   就職者氏名 |  | 1. 生 年 月 日   　 及 び 性 別 | 年 　　月　　 日  (　男　･　女　) |
| 1. 家　族   氏　　名  及　　び  続　　柄 | (続柄　　) | 1. 雇　　 　用   　 年　月　日 | 年　 　月 　　日 |
| (続柄　　) |
| (続柄　　) | 1. 雇 用 保 険   被保険者番号 |  |
| (続柄　　) |
| 1. 移 転 前   住 　所 | (〒　　－　　　　) | | |
| ⑦ 移 転 後住 所 | (〒　　－　　　　) | | |

(留萌市記入)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付を受けようとする奨励金額  (１円未満の端数切捨て) | | 円 | 配偶者等の有無 | |
| 有(　　　)　人　　・　　無 | |
| 受理年月日 | 年　　　月　　　日 | | 受理番号 |  |