

高砂市中小事業者しごと・子育て両立支援事業奨励金交付申請書兼請求書

第 号
年 月 日

高砂市長 様

事業者所在地
名 称
代表者職氏名
電 話

高砂市中小事業者しごと・子育て両立支援事業奨励金を交付願いたく、高砂市中小事業者しごと・子育て両立支援事業奨励金交付要綱第5条の規定により、下記の事項を記載の上、別紙のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 奨励金交付申請額 金 100,000 円

2 認定の内容について

認定の名称	<input type="checkbox"/> ミモザ企業認定（プラチナミモザ及びフレッシュミモザ企業認定を含む。） <input type="checkbox"/> くるみん認定（プラチナくるみん及びトライくるみん認定を含む。） <input type="checkbox"/> えるぼし認定（第1段階以上の認定及びプラチナえるぼし認定を含む。）
認定日	年 月 日

3 添付書類

- 対象認定の認定書の写し
- 履歴事項全部証明書、確定申告書等市内に本社又は主たる事業所を有することが分かる書類の写し（※常時雇用する従業員数 人）
- 市税完納証明書
- 振込先金融機関を確認することができる書類
- その他市長が必要と認める書類

4 奨励金の振込先

振込先 金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協			<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所			
種 別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号					
フリガナ							
口座名義人							

※交付決定者と口座名義人の氏名は、同一であること。