

※空白で可（申請時の受付管理のため使用します）

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

令和〇年〇〇月〇〇日

高砂市長 様

事業者所在地 高砂市〇〇町〇〇1-1-1
名称 株式会社〇〇〇〇
代表者職氏名 代表取締役 〇〇 〇〇
電話 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇

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

※いずれか1つの認定で可。認定日は特に問わない。

2 認定の内容について

認定の名称	<input checked="" 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	令和〇年〇〇月〇〇日

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 〇〇 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

※履歴事項全部証明書及び市税完納証明書は発行から3か月以内のもの

4 奨励金の振込先

振込先金融機関名	〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	〇〇	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	
フリガナ	カ) 〇〇〇〇			
口座名義人	株式会社〇〇〇〇			

※交付決定者と口座名義人の氏名は同一であること。