

様式第1号（第5条関係）

高石市企業立地等雇用促進奨励金交付申請書

年 月 日

高石市長 宛

所在地：

企業名：

代表者：

高石市企業立地等雇用促進奨励金交付要綱第5条の規定により交付を受けたいので、必要書類を添えて申請します。

事業開始日	年 月 日	
企業立地等事業計画の認定番号	第 号	
事業所	名称	
	所在地	高石市
対象労働者数	新規雇用数 (※1)	人
	転入雇用数 (※2)	人
	合計人数	人
交付申請額(※3)	円	

(※1) 企業立地等により新たに常用雇用者となった者のうち、市内に住所を有するものの人数を記入

(※2) 事業開始期間内に企業立地等により本市の区域外から本市内に転属し、かつ、本市の区域外から本市内に転入することとなった常用雇用者の人数を記入

(※3) 合計人数に10万円を乗じた額を記入

参考様式（第5条関係）

対象労働者名簿一覧

No.	氏 名	住所	住所を定めた日	雇用 区分
	生年月日		雇用又は配属した日	
1			年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転属
	年 月 日		年 月 日	
2			年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転属
	年 月 日		年 月 日	
3			年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転属
	年 月 日		年 月 日	
4			年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転属
	年 月 日		年 月 日	
5			年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転属
	年 月 日		年 月 日	
6			年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転属
	年 月 日		年 月 日	
7			年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転属
	年 月 日		年 月 日	
8			年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転属
	年 月 日		年 月 日	
9			年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転属
	年 月 日		年 月 日	
10			年 月 日	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転属
	年 月 日		年 月 日	

参考様式（第5条関係）

同 意 書

年 月 日

高石市長 宛

高石市企業立地等雇用促進奨励金交付申請にあたり、交付要件の確認のため、以下の事項について同意します。

記

1. 私に関する個人情報を収集すること。
2. 私の住民基本台帳を市の職員が閲覧すること。

(同意者) 住 所 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_ 印

電話番号 : \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )