様式第８号（第６条関係）

雇用奨励金交付申請書

　　年　　月　　日

徳島市長殿

住　　　所

（本店所在地）

氏名又は名称

代表者氏名

徳島市企業立地促進条例施行規則（平成29年徳島市条例施行規則第21号）第６条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　指定番号 |  | ２　指定年月日 | 年　　月　　日 |
| ３　名称 |  |
| ４　所在地 |  |
| ５　事業の区分 | □工場　□研究所等　□ベンチャー企業等　□情報通信関連事業所　□本社機能移転 |
| ６　事業の内容 |  | ７操業開始日 | 年　 月　 日 |
| ８　投下固定資産額 | 土　　地 | 　　　　　㎡ | 千円 |
| 施設 | 建　　物 | 建築面積　　　　　　　　　㎡ | 千円 |
| 延面積　　　　　　　　　　㎡ |
| 償却資産（機械設備等） | 千円 |
| 合　　計 | 千円 |
| ９　事業所概要 | 契約日 | 年　　 月 　　日 | 賃借料（月額）※共益費等を除く | 千円 |
| 延床面積　　　　　　　　　　　　㎡ |  |
| １０　雇用状況等（操業開始後１年以内） | 新規地元雇用者 | 　　転　勤　者 | 合　計 |
| 人 | 人 | 人 |
| １１　交付申請額 | 　金　　　　　　　　　　　　円　（400,000円×　　　人）全従業員数　　　　　　　　　　 　人（　　　年　　　月　　　日現在）　うち新規地元雇用者交付　　　　 　人（今回申請分）(A)　雇用奨励金既支払者で退職者数　 　人 　 (B)　今年度雇用奨励金対象者数　　　 　人 　　 (A)－(B) |

（添付書類）　１　労働者名簿

　　　　　　　　　２　直近年度の市税の納税証明その他市税の滞納がないことが確認できる書類

　　　　　　　　　３　奨励金対象者の徳島市住民票の写し及び賃金台帳等

　　　　　　　　　４　雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）写し

　　　　　　　　　５　雇用保険被保険者資格喪失確認通知書（事業主通知用）写し

　　　　　　　　　６　市長が必要と認める書類

■労務に関する状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：人）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 操業開始当初 | （　　年　月　日現在） | 備　 考 |
| 常 用 労 働 者 |  |  |  |
| 内訳 | 配置転換等 |  |  |  |
| 新規雇用 |  |  |  |
| うち地元雇用 |  |  |  |
| その他労働者 |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

（注）１常用雇用労働者：雇用期間の定めなく雇用されている労働者及び一定の期間を定めて雇用されている労働者であって、その雇用期間が反復更新されている労働者

２新規地元雇用：短時間労働者以外の１週間の所定労働時間が３０時間以上の一般被保険者