

様式第4号（第5条関係）

雇用促進奨励金交付申請書

年 月 日

（宛先）鴻巣市長

所在地
名称
申請企業 代表者氏名 ⑩
電話番号

雇用促進奨励金の交付を受けたいので、鴻巣市企業誘致条例第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

| | | |
|---------|-------|-------|
| 指定企業 | 指定番号 | 第 号 |
| | 指定年月日 | 年 月 日 |
| | 名称 | |
| 事業所 | 名称 | |
| | 所在地 | |
| 事業開始年月日 | 年 月 日 | |
| ※新規雇用者数 | 人 | |
| 交付申請額 | 円 | |

※印の欄は、事業所の事業開始の日から新規に雇用され1年以上雇用されている従業員のうち、市内に住所を有する者の人数を記載すること。

添付書類

- 1 申請に係る従業員の住民票の写し又は登録原票記載事項証明書
- 2 雇用の事実を証明する書類
- 3 雇用保険被保険者証の写し
- 4 その他市長が必要と認める書類