様式第１号（第６条関係）

第　　　号

　　年　　月　　日

楢葉町長　様

申請者　住　　　　所

　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（代表者）　　　　　　　　　印

新型コロナウイルス対策雇用・就業支援助成金交付申請書

令和　　年度において、助成金の交付を受けたいので、新型コロナウイルス対策雇用・就業支援助成金交付要綱第６条の規定により下記のとおり申請いたします。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　申請の種別（○で囲む）　　・第３条第１号申請　　・第３条第２号申請

３　申請額内訳（第３条第１号申請）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 労働時間に応じた区分 | 対象労働者１人あたりの１カ月の助成金額（Ａ） | 人数（Ｂ） | 小計（Ａ×Ｂ） |
| フルタイム | ￥100,000 | 人 |  |
| 短時間 | ￥50,000 | 人 |  |
| 極短時間 | ￥25,000 | 人 |  |
| 総合計（申請額） |  |

４　就業の種別（第３条第２号申請）（○で囲む）

・町内居住者（第５条）　　・県内居住者（第６条）　　・県外居住者（第６条）