様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

伊予市長　武　智　邦　典　様

所在地

事業所名

代表者氏名

（担当者名　　　　　　　　℡　　　　　　　）

令和４年度伊予市緊急地域雇用維持助成金支給申請書

令和４年度伊予市緊急地域雇用維持助成金の支給を受けたいので、下記のとおり助成金の支給を申請します。

記

支給申請額　　　　　　　　　　円

添付資料　⑴　令和４年度伊予市緊急地域雇用維持助成金算定書（様式第２号）

⑵　雇用調整助成金等の支給決定通知書の写し

　⑶　雇用調整助成金等に係る国への提出書類の写し

　⑷　個人にあっては本人確認書類、法人にあっては履歴事項全部証明書　（過去３か月以内に取得したもの）

⑸　市税完納証明書

⑹　その他市長が必要と認める書類

注　上記⑷及び⑸は、初回申請時のみ提出