様式第１号（第４条関係）

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　　　　　　　　℡　　　　　　　）

伊予市新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成金支給申請書

伊予市新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成金の支給を受けたいので、伊予市新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成金支給要綱第４条の規定により、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　雇用調整助成金等の支給決定通知書の写し

　⑵　雇用調整助成金等に係る国への提出書類の写し

⑶　市税完納証明書

⑷　その他市長が必要と認める書類