

様式第1 (第6条関係)

豊橋市雇用維持助成金交付申請書

和暦で記入してください。

令和3年 〇月 〇日

豊橋市長 〇〇 〇〇 様

住所又は所在地 豊橋市〇〇町字〇〇番地

申請人 氏名又は団体名 株式会社〇〇

及び代表者氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

(担当者氏名) 〇〇 〇〇

電話番号 0532-XX-XXXX

豊橋市雇用維持助成金交付要綱第6条の規定により、次のとおり雇用維持助成金の交付を申請します。なお、助成金の交付に当たり税務資料を閲覧することは、差し支えありません。

記入しないでください。

補助年度	令和3年度	補助事業の名称	豊橋市雇用維持助成金		
交付申請額	円 (1事業者当たり100万円まで)				
金融機関名	豊橋	銀行 金庫 農協 組合	豊橋	本店 支店 営業部 出張所	預金種類 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	□□□□□□□□	(フリガナ)	か〇〇		
		口座名義	株式会社〇〇		
添付資料	1 実績報告書 (様式第2) 2 豊橋市雇用維持助成金 算定書 3 雇用調整助成金等の支給決定通知書の写し 4 雇用調整助成金等に係る国への提出書類の写し 5 その他市長が必要と認める書類				口座情報が確認できる通帳 又はキャッシュカードの写しを同封してください。