

社会保険労務士用

様式第1号の1 (第5条関係)

尾道市長 様

印は「代表者印」をお願いします。
なければ、代表者の個人印（認印可）で
お願いします。

令和2年 ○月 ○日

社会保険労務士への委託費用が 132,000 円
(うち消費税: 12,000 円) の場合

(申請者)

所在地 〒○○○○○○

尾道市○○町○○号

名称 ○○○株式会社

代表者氏名 代表取締役 ○○ ○○

電話番号 ○○○○-○○-○○○○

印印

尾道市事業者向け補助金等申請サポート補助金申請書兼請求書

尾道市事業者向け補助金等申請サポート補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。
なお、補助金の交付を受けるにあたり、市長が市税の納付状況を調査することに同意します。

また、補助金の交付決定後、委託費用から消費税を除いた額を記入してください。

1 交付申請額

社会保険労務士への委託費 他団体等からの助成額

(120,000 円 - 0 円) = 120,000 円 → 交付申請額 100,000 円

※消費税及び地方消費税を除く。

※上限額10万円

2 申請者の概要

業種 (該当の番号に○)	1 小売業	2 サービス業	3 卸売業	4 その他の業種
上記業種の具体的な内容	飲食業			
資本金の額又は出資の総額	5,000,000円			
常時使用する従業員数	20人			

印

捨印

3 委託事項

(1) 雇用調整助成金等申請委託者名

○○社会保険労務士事務所 □□ □□

(2) 委託者住所

尾道市○○町○番○号

(3) 委託内容

雇用調整助成金等の申請

4 暴力団又は暴力団員等に関する事項の該当確認

申請者本人への振込の場合に記入してください。

※ゆうちょ銀行以外の金融機関は上段に、ゆうちょ銀行の場合は下段に記入してください。

【受領者振込先】 ※申請者本人への振込の場合、記入してください。(代理受領の場合は記入不要)

金融機関名 (ゆうちょ銀行以外)	○○	銀行・金庫 組合・農協	店舗名	○○	支店・支所 出張所	
預金種別	1 普通 2 当座 3 その他 []	口座番号	0 0 0 0 0 0 0			
口座名義 (口座に登録されているフリガナをカタカナで記入してください。)						
○○○カブシキガイシャ ダイヒョウトリシマリヤク ○○○○						
ゆうちょ銀行		記号番号 (右づめ)	-			
口座名義 (口座に登録されているフリガナをカタカナで記入してください。)						

※社会保険労務士による受領委任の場合は、別途代理受領委任状を提出してください。