

阿蘇市長 様

申請者 事業所名
事業所所在地
代表者住所
代表者氏名 ⑩
電話番号

阿蘇市新型コロナウイルス感染症対応雇用維持支援金支給申請書兼請求書

阿蘇市新型コロナウイルス感染症対応雇用維持支援金の支給を受けたいので、阿蘇市新型コロナウイルス感染症対応雇用維持支援金支給要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり支援金を申請し、支給決定された場合は下記の口座に振り込まれるよう請求する。

記

1 支援金請求額 15,000円 × 人 ※ = 円

※国の雇用調整助成金又は緊急雇用安定助成金の支給対象となった労働者数

- 2 添付書類 誓約書（様式第2号）
 雇用調整助成金又は緊急雇用安定助成金の支給決定通知書の写し
 雇用調整助成金又は緊急雇用安定助成金の支給申請書の写し
 通帳等の口座名義人（フリガナ）記載部分の写し
 本人確認書類の写し（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、パスポート等）
 未納のないことがわかる納税証明書（阿蘇市に備え付けの公簿により確認できる場合は除く。）
 その他市長が必要と認める書類

3 支援金振込先

金融機関名		口座種別 (いずれかに○)
支店名		普通 ・ 当座
フリガナ 口座名義		
口座番号		