

# 記入例 1

※注意 この用紙では申請できません（書き方）

第1号様式（第6条関係）

## 松戸市雇用促進奨励金交付申請書

日付は記入しないで下さい。

※① 年 月 日

（宛先）松戸市長

事業所名及び代表者名を記入してください。（ゴム印可）

※② 所 在  
名 称  
代表者氏名  
電話番号

松戸市雇用促進奨励金交付規則第6条の規定により次のとおり申請します。  
なお、奨励金交付期間終了後においても常用労働者として雇用します。

### 記

※③

事業所の内容	業種			
	従業員数			
高年齢者・障害者・ 就職氷河期世代の 状況	住所			
	氏名		職種	
	年月日	年	月	日
	年月日	年	月	日
	の区分 区分を む)	1 高年齢者		
		2 障害者（該当する障害を○で囲む） 身体障害・知的障害・精神障害		
		3 就職氷河期世代		

高年齢者は、市内在住で 60 歳以上の方が対象です。

就職氷河期世代は、昭和 43 年 4 月 2 日から昭和 63 年 4 月 1 日までの間に生まれた方が対象です。

該当する番号に○を付けてください。障害者は、障害の区分に○を付けてください。

## 記入例 2

注意) この用紙では申請できません(書き方)

第3号様式(第8条関係)

### 松戸市雇用促進奨励金交付請求書

日付は記入しないで下さい。

※① 年 月 日

(宛先)松戸市長

※② 所 在  
名 称  
代表者氏名

事業所名及び代表者名を記入  
してください。(ゴム印可)

社印  
印

日付は記入しないで  
下さい。

社印(角印)及び代表者印(登  
記印)を押印してください。

※③ 年 月 日付けで松戸市指令第 号で交付決定のあった松戸市雇用  
促進奨励金について、下記のとおり請求します。

記

金額は記入しないで下さい。

請求額 ※④ 円

### 【振込先】

フリガナも必ず記入してください。  
また、上記【申請者】と口座名義が異なる  
場合は、委任状が必要です。

フリガナ 口座名義							
金融機関名	銀行 金庫 組合						本店 支店
金融機関番号					店番号		
口座番号	〔普通・当座〕 ※○で囲んでください。						

注) この用紙では申請できません

### 記入例 3

## 在 籍 証 明 書

記入しないで下さい。

事業所名及び代表者名を記入してください。(ゴム印可)

※① 令和 年 月 日

※②

所 在

名 称

代表者氏名

下記のとおり証明いたします。

記

退職等の場合を除いて開始年月日のみ記入して下さい。

※③

在 籍 期 間	年 月 日	~	年 月 日
住 所			
氏 名			
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	性 別
			男・女

現在も在籍中の場合は、  
空欄にして下さい。

注) この用紙では申請できません

○で囲んでください。

# 記入例 4

## ※① 月別賃金支払報告書 (上期・下期)

記入しないで下さい。

事業所名及び代表者名を記入してください。(ゴム印可)

※② 令和 年 月 日

※③ 所 在  
名 称  
代表者氏名

下記のとおり報告いたします。

### 記

※④

(単位・円)

氏 名	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	計
計								

賃金が翌月払いの事業所は、支払われた月を申請してください。

(例：9月分の賃金(10月支払い分)は、10月分として記入する。)

賃金は総支給額(通勤手当等を含む)をご記入ください。

## 記入例 5

この用紙は申請には使えません（書き方）

# 同意書

市税を滞納していないことを証する書類について

⇒下記事項に同意する場合は、市税を滞納していないことを証する書類を添付する必要はありません。

「はい」または「いいえ」に○をつけてください。  
「はい」を選んだ場合は、市で滞納状況を確認します。

市長が、市税の納付状況を確認することになります。

はい ・ いいえ

※「いいえ」を選んだ方は、市税を滞納していないことを証する書類を添付してください。

上記の内容に同意します。

令和 年 月 日

日付は記入しないでください。

所 在  
事業所名  
代表者名

※請求書と同一印を押印ください。

事業所名及び代表者名を記入してください。（ゴム印可）

印

社印（角印）及び代表者印  
（登記印）を押印

申請書類の事業者名及び代表者氏名と請求書（第3号様式）の振込先口座名義が、一文字でも異なる場合は委任状が必要となります

## 委任状（記載例）

記入しないで下さい

令和 年 月 日

所 在

名 称

社印

代表者氏名

印

下記の者を代理人と定め、（松戸市雇用促進奨励金）の受領に関する権限を委任します。

記

住所を記載ください

受任者 住 所

フリガナ  
口座名義人

必ずフリガナを  
記載ください

電話番号をご記載ください

電 話 番 号