様式第１号（第５条関係）

恩納村新型コロナウイルス感染症緊急対策雇用調整助成金利活用事業所支援金

交付申請書兼請求書

令和２年　　月　　日

恩納村長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　恩納村新型コロナウイルス感染症緊急対策雇用調整助成金利活用事業所支援事業実施要綱に基

づく支援金の交付を受けたいので、下記に記載の事項について相違ないことを誓約し、同要綱第

５条の規定により申請します。なお、支援金の交付決定及び額の確定がなされた場合には、支援

金を指定の口座に振り込むようお願いします。

１　交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| ①　　月分の雇用調整助成金助成額 | 円 |
| ②　　月分の助成額に係る支援金の額  　　※千円未満切り捨て、上限額は欄外注釈のとおり | 円 |
| ③　　月分の雇用調整助成金助成額 | 円 |
| ④　　月分の助成額に係る支援金の額  　　※千円未満切り捨て、上限額は欄外注釈のとおり | 円 |
| ⑤　交付申請額（②＋④） | 金　　　　　　　　　　　　円 |

　※上限額については、対象労働者数が99人までの場合は１ヶ月あたり200,000円とし、対象労働者数が100人以上の場合は１ヶ月あたり300,000円とする。

２　振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種目 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 | カタカナ |

３　申請者は、恩納村暴力団排除条例（平成23年恩納村条例第14号）第２条第２号に規定する暴

力団又は暴力団員と密接な関係にある者ではありません。