

最上町中小企業雇用創出奨励金 チェックシート

※1つでも「いいえ」があれば、本奨励金の対象とはなりません。

チェック項目	はい	いいえ
(1) 町内に事業所、店舗を有し、かつ町内において中小企業、商業を営む事業主である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 本町に、納期の到来している町税を完納している。 (町税を滞納していない)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 申請時に新規に3ヶ月以上雇用している実績があり、今後も3ヶ月以上常時雇用する予定がある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 新規雇用することにより、既雇用者の雇用条件を変更していない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 雇用保険の適用事業主である。(雇用保険に加入している)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 社会保険及び厚生年金に加入している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) 今回の新規雇用において、他の奨励金等を受給していない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

最上町長 高橋 重美 殿

申請者 所在地
事業所名
代表者名 ⑩

令和5年度最上町中小企業雇用創出奨励金交付申請書

最上町中小企業雇用創出奨励金の交付を受けたいので、同交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 交付申請額（奨励金） 金 _____ 円
- 2 対象新規雇用者数 _____ 名（詳細は別紙名簿のとおり）
- 3 その他添付書類
※雇用していることを確認できる書類

【納付状況等の閲覧同意の有無】

交付にあたり、町税等納付状況の閲覧に同意するとともに、記載内容について確認の必要が生じた場合は、公共職業安定所等の関係機関へ照会することについて承諾します。

事業所名
代表者名 _____ ⑩

様式第4号（第7条関係）

令和 年 月 日

最上町長 高橋 重美 殿

申請者 所在地
事業所名
代表者名 ⑩

令和5年度最上町中小企業雇用創出奨励金実績報告書

令和 年 月 日付け最商工第 号で交付決定のあった最上町中小企業雇用創出奨励金について、同交付要綱第7条の規定に基づき、別紙関係書類を添付して下記のとおり実績を報告します。

記

- 1 交付決定奨励金額（実績） 金 円
- 2 対象新規雇用者数（実績） 名（詳細は別紙名簿のとおり）
- 3 その他添付書類
※貸金支払明細書等雇用状況がわかる書類

様式第5号（第8条関係）

令和 年 月 日

最上町長 高橋 重美 殿

申請者 所在地
事業所名
代表者名 ⑩

令和5年度最上町中小企業雇用創出奨励金請求書

令和 年 月 日付け最商工第 号で交付決定のあった最上町中小企業
雇用創出奨励金について、同交付要綱第7条の規定により、次のとおり請求します。

記

1 請求金額（奨励金） 金 _____ 円

2 振込先

金融機関名 : _____

支店名 : _____

預金種別 : _____

口座番号 : _____

口座名義 : _____

（フリガナ） : _____