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。 | □ | □ |
| （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） | □ | □ |
| （３） 申請時に新規に３ケ月以上雇用している実績があり、今後も３ケ月以上常時雇用する予定がある。 | □ | □ |
| （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。 | □ | □ |
| （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） | □ | □ |
| （６） 社会保険及び厚生年金に加入している。 | □ | □ |
| （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。 | □ | □ |

令和 年 月 日

最上町長 髙橋 重美 殿

申請者 所 在 地

事業所名

代表者名 ㊞

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 ㊞

令和５年度最上町中小企業雇用創出奨励金事業新規雇入れ名簿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 代表者名 |  |
| NO | 氏 名 | 性 別 | 生年月日 | 雇用年月日 | 備 考 |
| 住 所 |
|  |  |  | 年 月 日 | 年 月 日 |  |
|  |
|  |  |  | 年 月 日 | 年 月 日 |  |
|  |
|  |  |  | 年 月 日 | 年 月 日 |  |
|  |
|  |  |  | 年 月 日 | 年 月 日 |  |
|  |
|  |  |  | 年 月 日 | 年 月 日 |  |
|  |
|  |  |  | 年 月 日 | 年 月 日 |  |
|  |
|  |  |  | 年 月 日 | 年 月 日 |  |
|  |
|  |  |  | 年 月 日 | 年 月 日 |  |
|  |

令和 年 月 日

最上町長 髙橋 重美 殿

申請者 所 在 地

事業所名

代表者名 ㊞

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

※賃金支払明細書等雇用状況がわかる書類

令和 年 月 日

最上町長 髙橋 重美 殿

申請者 所 在 地

事業所名

代表者名 ㊞

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 ) ：