

(様式1)

福井県雇用維持緊急助成金  
支給申請書兼請求書

県内用  
\*福井労働局等で国の助成金の  
申請を行った場合

県提出用

平成 年 月 日

福井県知事 西川 一誠 様

住所 〒
事業主
代表者職氏名 <span style="float: right;">印</span>
(電話番号 - - )
担当者所属・氏名

\*法人は法人(代表者)印を、個人事業主は私印を必ず押印

福井県雇用維持緊急助成金の支給を受けたいので下記により申請および請求します。

この申請書兼請求書の記載内容について、県がこの助成金の事務を行うため国(労働局)に照会・確認することに同意します。

当社の県税納付状況について、県税事務所等が福井県労働政策課に対し情報提供することに同意します。

※提供を受けた納税情報は、当助成金の交付事務以外には使用しません。

**\*太枠内を全て記入してください(必須)**

国の「雇用調整助成金」または「中小企業緊急雇用安定助成金」の支給決定通知書から転記	①支給決定通知書の番号および日付 *通知書の右上に記載されています	第 年 月 日 平成 年 月 日
	②支給金額のうち休業分 *教育訓練、出向を除く	円
	③支給対象期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	④支給率 *いずれかを○で囲む	2 / 3    3 / 4    4 / 5    9 / 10

⑤ 請求額	請求額の算定		
円	既に福井県から支給を受けた助成金額の合計 *前回のア+前回の⑤	100万円 - ア (県の支給限度額)	(計算式) ②×3/20    ②×2/15 ②×1/8    ②×1/18
*イとウのいずれか少ない額を記載してください	ア 円	イ 円	ウ 円 *小数点以下切捨
	*初回申請の場合は0円		

⑥ 口座振込先	金融機関名	
	本支店名	店番号
	口座の種類 普通・当座・その他	口座番号
	口座名義カナ	

【添付書類】 次のア～ウの書類をこの申請書兼請求書と一緒に提出(郵送)してください。

- ア 国の「雇用調整助成金」または「中小企業緊急雇用安定助成金」の支給決定通知書(写)
- イ 以下に掲げる国の「雇用調整助成金」または「中小企業緊急雇用安定助成金」に係る労働局への提出書類(写) \* (a), (b)のいずれも
  - (a) 様式第1号(1)休業等実施計画(変更)届(写) \* 計画を変更した場合は変更後の計画届(写)
  - (b) 様式第5号(1)休業等支給申請書(写)

\*ア、イとも必ず申請者が余白に「原本と相違ないことを証明する 事業主名 代表者職氏名」と記載し、法人は法人(代表者)印を、個人事業主は私印を必ず押印してください。

- ウ 預金通帳(写) (金融機関名、本支店名、店番号、口座の種類、口座番号、口座名義カナの記載されているページ)  
\*ウは初回申請時のみ提出

【注意】 偽りその他の不正行為等によって助成金の支給を受けた場合は、支給した助成金の返還を求められることがあります。