

(新様式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

令和 2 年 月 日

福井県知事 様

所在地
フリガナ
名称
フリガナ
代表者
職氏名
電話番号
担当者所属・氏名

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。また、裏面の誓約事項について誓約します。
当社の県税納税状況について、県税事務所等が福井県産業労働部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)

Table with columns for application details, calculation of request amount, and bank information. Includes rows for decision notice number, amount, period, and various calculation steps (A-K).

Table for bank transfer details including financial institution name, branch name, account type, and account number.

*裏面の注意事項を必ずご確認ください、必要な添付書類等の漏れがないよう、今一度ご確認ください。

【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郵送で提出してください。

- ア 国の「雇用調整助成金」または「緊急雇用安定助成金」の支給決定通知書の写し（コピー）
- イ 以下に掲げる国の「雇用調整助成金」または「緊急雇用安定助成金」に係る労働局への提出書類の写し（コピー）
- ※（a）、（b）のいずれもご提出ください。
- (a) 様式新特第7号または10号「雇用調整助成金（休業等）支給申請書」
* 「緊急雇用安定助成金」の場合は、様式新第2号(1)
- (b) 様式新特第8号または11号「助成額算定書」
* 「緊急雇用安定助成金」の場合は、様式新第2号(2)
- ※ イについて写しが手元にない場合は、福井県労働政策課までご相談ください。

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 預金通帳の写し（コピー）（金融機関名、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

【誓約事項】

- ・本申請書をはじめ、その他提出書類に記載した事項については、事実と相違ありません。
- ・国の「雇用調整助成金」または「緊急雇用安定助成金」の支給決定を受けています。
- ・申請要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、助成金の返還に応じるとともに、返還日までの延滞金を支払います。
- ・県から、検査、報告、是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・申請事業者の代表者、役員または使用人その他の従業員もしくは構成員等が、福井県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員または同条第3号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員および暴力団員等が、申請事業者の経営に事実上参画していません。