様式第２号（第８条関係）

年　　月　　日

　　能代市長　　　　　　　　　　様

申請者

住　所

名称等

（法人名・代表者名）

能代市外国人材受入推進助成金交付申請書

能代市外国人材受入推進助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　交付申請額　　一金　　　　　　　　円（　　名分）

２　添付書類

（１） 助成対象経費及び助成対象外国人材一覧（様式第３号）

（２） 助成対象経費の支払いを証明する書類（領収書等）

（３） 市税の納税証明書（滞納がないことを証明する書類）

（４） 振込先口座情報が確認できるもの（通帳写し等）

（５） 上記に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

３　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀 行 名  (銀行コード) | （　　　　　） | 支 店 名  （支店コード） | （　　　　　） |
| 普通　・　当座 | | 口座番号 |  |
| 口座名義カナ |  | | |

※振込先は申請者と同一名義の口座に限る

■留意事項

（１）外国人材の雇用開始日から６か月を経過した日から３か月以内に申請してください。

（２）助成金額は、新たに雇用した外国人材１名につき20万円とします。

（３）助成対象経費の額が１名当たり20万円に満たない場合は、実際に支払った経費の額（その額に1,000円未満の端数がある場合はこれを切り捨てた額）を助成金額とします。

（４）助成金の交付は、１事業者につき５名分を限度とします。なお、この上限については年度ごとではなく、１事業者ごとの累計となります。