様式第１号（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認定番号　第　　　号

年　月　日

対馬市長　　様

申請者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

年度対馬市働きやすい職場認定制度奨励金交付申請書兼請求書

対馬市働きやすい職場認定制度奨励金の交付を受けたいので、対馬市働きやすい職場認定制度奨励金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

１．交付申請額兼請求額（ｂ＋ｄ）　　　　　　　　　　　　　円

●資格取得経費（渡航費、受検費用）に係る奨励金

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 従業員の氏名 | 資格の名称 | 事業所が負担した経費の額 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 合計（ａ） | | 円 |
| ａ／２（１，０００円未満切り捨て）又は、二つ星認定にあっては５万円、三つ星認定にあっては１０万円のいずれか小さい方の額（ｂ） | | 円 |

●働きやすい職場環境を作るために支出した経費に係る奨励金

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費の種類 | 区分（※１） | 事業所が負担した経費の額 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 合計（ｃ） | | 円 |
| ｃ／２（１，０００円未満切り捨て）又は、二つ星認定にあっては１５万円、三つ星認定にあっては３０万円のいずれか小さい方の額（ｄ） | | 円 |

※１　区分…オフィス環境整備、労働時間短縮、生産性向上、健康管理、その他　など

２．受取口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | | | | | 支店名 | | | | | 分類 | 口座番号 | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | |  | | | １普通  ２当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関番号 |  |  |  |  | |  | 店番号 |  | |  |  |
| （フリガナ） | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |