

様式第1号

年 月 日

東吾妻町長 宛

申請者

所 在 地 : \_\_\_\_\_

事業者名 : \_\_\_\_\_

法人番号 : \_\_\_\_\_ ※個人の場合不要

代 表 者 : \_\_\_\_\_ 印

東吾妻町賃上げ促進支援金申請書兼請求書

東吾妻町賃上げ促進支援金の支給を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請及び請求します。

記

1 対象従業員数 \_\_\_\_\_ 人

2 申 請 額 \_\_\_\_\_ 円 (10,000円×対象従業員数)

※上限 400,000円

3 関 係 書 類

(1) ぐんま賃上げ促進支援金支給決定通知書の写し

(2) 支援金振込先口座情報（金融機関名、支店名、預金種目、口座番号、口座名義等）が分かる預金通帳の写し等

(3) その他町長が必要と認める書類

4 申 請 者 情 報

業種 : \_\_\_\_\_

申請者全体の平均賃上げ率 : \_\_\_\_\_ % (今回の賃上げにおける全社員の平均賃上げ率)

(裏面に続く)

常時使用する従業員数：\_\_\_\_\_人

※申請者全体の賃上げ率は、今後の施策検討の参考に使用します。審査に影響はありません。

### 5 申請担当者

担当者氏名：\_\_\_\_\_

電話番号：\_\_\_\_\_

メールアドレス：\_\_\_\_\_

※必要に応じて、本申請の内容について、確認をさせていただきます。

### 6 振込先口座

金融機関名							
支店・支所等名							
口座の種類							
口座番号 ※右詰め							
カナ名義							
口座名義							

※振込先口座は「申請者」本人の口座（法人の場合は法人口座）に限ります