

金 沢 市 生 涯 現 役 雇 用 促 進 奨 励 金 交 付 申 請 書											
Ⅰ 受給資格認定に関する事項	1 申請者	① 事業所名					事務担当者	所属			
		② 事業主名						氏名			
		③ 事業所所在地						電話番号			
	2 被雇用者	④ 氏名	1			2			3		
			生年月日	年 月 日		年 月 日		年 月 日			
			住 所	金沢市		金沢市		金沢市			
⑤ 雇用年月日		年 月 日		年 月 日		年 月 日					
⑥ 交付の根拠	国の特定求職者雇用開発助成金支給決定通知年月日及び特開金番号又は助成金支給番号		第 - - 号		第 - - 号		第 - - 号				
Ⅱ 交付に関する事項	⑦ 交付対象となる6か月間のうち常用労働者として雇用した月及び賃金の月額	年 月 ( , 円)		年 月 ( , 円)		年 月 ( , 円)					
		年 月 ( , 円)		年 月 ( , 円)		年 月 ( , 円)					
		年 月 ( , 円)		年 月 ( , 円)		年 月 ( , 円)					
		年 月 ( , 円)		年 月 ( , 円)		年 月 ( , 円)					
		年 月 ( , 円)		年 月 ( , 円)		年 月 ( , 円)					
		年 月 ( , 円)		年 月 ( , 円)		年 月 ( , 円)					
	⑧ 被雇用者が解雇・退職・死亡又は日雇いとなった理由と年月日	( 年 月 日)		( 年 月 日)		( 年 月 日)					
Ⅲ 参考	⑨ ⑦の期間中対象の被雇用者に支給した賃金の総額 ( 人)	総 額 円									
金沢市生涯現役雇用促進奨励金交付要綱第6条の規定により、上記のとおり金沢市生涯現役雇用促進奨励金の交付を申請します。 年 月 日 (宛先) 金沢市長 申請事業主名											

(注) 1 \* 欄は記入しないでください。  
2 国の「特定求職者雇用開発助成金第2期支給決定通知書」の写しを添付してください。

＊ 処 理 欄	交付決定額	人										円																			
	交付決定額の内訳	円										円										円									
		第 期分										第 期分										第 期分									
		@22,000円 ×       ヶ月＝										@22,000円 ×       ヶ月＝										@22,000円 ×       ヶ月＝									
		@11,000円										@11,000円										@11,000円									
		月	5 10	(       )								月	5 10	(       )								月	5 10	(       )							
		月		(       )								月		(       )								月		(       )							
		月		(       )								月		(       )								月		(       )							
		月		(       )								月		(       )								月		(       )							
		月		(       )								月		(       )								月		(       )							
月	(       )								月	(       )								月	(       )												
月	(       )								月	(       )								月	(       )												

正液・修正テープは使用しないでください

記入例

金 沢 市 生 涯 現 役 雇 用 促 進 奨 励 金 交 付 申 請 書									
I 受給資格認定に関する事項	1 申請者	① 事業所名	金沢広坂株式会社			事務担当者	所属	総 務	
		② 事業主名	代表取締役 金沢一郎				氏名	山田 太郎	
		③ 事業所所在地	金沢市広坂4丁目1番1号				電話番号	220-2199	
	2 被雇用者	④ 氏 名	1 石川 太郎		2 金沢 花江		3		
		生 年 月 日	昭和 21 年 4 月 7 日		昭和 27 年 10 月 3 日		年 月 日		
		住 所	金沢市 広坂5丁目6番7号		金沢市 広坂8丁目1番2号		金沢市		
⑤ 雇用年月日		平成 31 年 4 月 1 日		令和 1 年 9 月 15 日		年 月 日			
	⑥ 交付の根拠	国の特定求職者雇用開発助成金支給決定通知年月日及び特開金番号又は助成金支給番号		令和 2 年 5 月 20 日 第 02-0123456-2 号		令和 2 年 11 月 13 日 第 02-0987654-3 号		年 月 日	
								国の助成金第2期分の発行年月日と特開金番号を記入してください。	
II 交付に関する事項	⑦	交付対象となる6か月間のうち常用労働者として雇用した月及び賃金の月額		令和 2 年 4 月 ( 150,500 円 )		令和 2 年 4 月 ( 141,000 円 )			
				令和 2 年 5 月 ( 150,000 円 )		令和 2 年 5 月 ( 140,500 円 )		年 月 ( , 円 )	
				令和 2 年 6 月 ( 140,500 円 )		令和 2 年 6 月 ( 140,500 円 )		年 月 ( , 円 )	
				令和 2 年 7 月 ( 150,000 円 )		年 月 ( , 円 )		賞与、通勤手当等を含めた総支給額を記入してください。	
				令和 2 年 8 月 ( 150,500 円 )		年 月 ( , 円 )			
				令和 2 年 9 月 ( 150,500 円 )		年 月 ( , 円 )		年 月 ( , 円 )	
	⑧ 被雇用者が解雇・退職・死亡又は日雇いとなった理由と年月日	( 年 月 日 )		自己都合により退職 (令和2年6月25日)		( 年 月 日 )			
III 参考	⑨	⑦の期間中対象の被雇用者に支給した賃金の総額 (2人)		総 額 1, 3 1 4, 0 0 0 円					
金沢市生涯現役雇用促進奨励金交付要綱第6条の規定により、上記のとおり金沢市生涯現役雇用促進奨励金の交付を申請します。 .....年.....月.....日..... (宛先) 金沢市長 申請事業主名 金沢広坂株式会社 代表取締役 山田 太郎									

(注) 1 \* 欄は記入しないでください。  
2 国の「特定求職者雇用開発助成金第2期支給決定通知書」の写しを添付してください。

＊ 処 理 欄	交付決定額	人										円																			
	交付決定額の内訳	円										円										円									
		第 期分										第 期分										第 期分									
		@ 22, 000円 × ケ月 = @ 11, 000円										@ 22, 000円 × ケ月 = @ 11, 000円										@ 22, 000円 × ケ月 = @ 11, 000円									
		月	5  10  月  月	( )								月	5  10  月  月	( )								月	5  10  月  月	( )							
		月		( )								月		( )								月		( )							
		月		( )								月		( )								月		( )							
		月		( )								月		( )								月		( )							
		月		( )								月		( )								月		( )							
月	( )								月	( )								月	( )												
月	( )								月	( )								月	( )												

請 求 書

金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

上記の金額を請求します。  
上記の請求金額を次の口座に振込願います。

銀行	支店	預金	口 座 番 号				
口 座 名 義 ( カ ナ )							

（ 宛 先 ） 金 沢 市 長

住 所

氏 名

TEL (            )            -           

【担当者】 ☐ （上記と同一なら☐にチェックしてください）

氏 名

TEL (            )            -           

内 訳

番 号	品 名	規 格	等 単	価 数	量 単 位	金 額
1	金沢市生涯現役雇用促進奨励金 (            ) 月申請分			1	式	
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
課 名 商工労働課				消 費 税 額		
発議番号				合 計		

(金沢市提出用)

# 記入例

## 請 求 書

金 額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	

金額は記入しないでください

上記の金額を請求します。

上記の請求金額を次の口座に振込願います。

金 沢 銀行	広 坂 支店	普通 預金	口 座 番 号
			.....1.....1.....1.....1.....1.....1.....
口 座 名 義 ( カ ナ )	カナザワヒロサカ (カ 【カタカナで記入してください。】		

会社名義の銀行口座を記入してください

( 宛 先 ) 金 沢 市 長 令和.....年.....月.....日

事業所住所  
事業所名  
代表者名

住 所 金沢市広坂1-1-1

金沢広坂株式会社

氏 名 代表取締役 山田 太郎

Tel ( 〇 〇 〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

日付は記入しないでください

【担当者】 □ (上記と同一なら□にチェックしてください)

担当者名

氏 名 総務 山田 花子

Tel ( 〇 〇 〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

### 内 訳

番 号	品 名	規 格	等 単	価 数	量	単 位	金 額
1	〇〇〇奨励金						
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
課 名 商工労働課				消 費 税 額			
発議番号				合 計			

金額は記入しないでください

(金沢市提出用)