様式第５号（第６条関係）

年　　月　　日

山陽小野田市長　　宛

（申請者）

住　　所

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

本社機能移転奨励金交付申請書

　本社機能移転奨励金の交付を受けたいので、山陽小野田市本社機能移転促進条例施行規則第６条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　円

２　交付金対象者数　　　　　　　　　　　　　　　人

山陽小野田市本社機能移転促進条例第４条第２項の交付対象者の要件を満たす者の名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 生年月日 | 異動（雇用）年月日における住所 | 異動（雇用）年月日 | 備　　考 |
|  |  |  |  |  |

添付書類

(1) 本社機能移転奨励金の交付の対象となる新規常用雇用者の住民票の写し

(2) 雇用保険被保険者資格取得等確認通知の写し又は異動通知等県外から転勤したことが分かる書類