

別記様式

摂津市新型コロナウイルス感染症対策中小企業者雇用継続支援金支給申請書兼請求書

年 月 日

摂津市長 様

申請者(請求者) 所在地
店舗名称
代表者氏名 ⑩
電話番号

新型コロナウイルス感染症対策中小企業者雇用継続支援金の支給を受けたいので、「6 誓約・同意事項」に誓約・同意の上、関係書類を添えて申請します。また、支給決定があった後は、支給決定された支援金を下記の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

記

1 休業等実施事業所 (摂津市内)

所在地	
名称	
業種	<input type="checkbox"/> 小売・卸売業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> その他
従業員数	人

2 国助成金の申請状況

申請先	<input type="checkbox"/> 茨木ハローワーク <input type="checkbox"/> 大阪労働局 <input type="checkbox"/> オンライン	助成率	<input type="checkbox"/> 4/5 <input type="checkbox"/> 10/10
-----	---	-----	---

3 申請額等

基本額 (A)	100,000	円
社会保険労務士に申請事務を依頼した場合		
社会保険労務士の氏名		
社会保険労務士へ支払った額 (B)		円 (上限 50,000 円)
申請及び請求額 (A) + (B)		円

4 振込口座

金融機関名	銀行・信組・信金 農協・労金	本店・支店 営業所・出張所
預金種類	普通・当座	口座番号
(フリガナ)		
口座名義人		

※裏面があります。必ずご確認・ご記入をお願いします。

5 関係書類（提出前に確認し、それぞれにレ点を入れてください。）

- 雇用調整助成金等の支給決定通知書の写し
- 雇用調整助成金等の支給の申請に係る書類の写し
- 社会保険労務士への支払が確認できる領収書等の写し（申請事務を社会保険労務士に依頼した場合のみ）
- 振込を希望する口座が確認できる書類（通帳の写し）

6 誓約・同意事項

- ・本申請書の記載内容に偽りはありません。
- ・摂津市内に事業所を有する中小企業者に該当します。
- ・令和2年4月1日から令和3年11月30日までの休業等に係る「雇用調整助成金」又は「緊急雇用安定助成金」について、令和4年2月1日までに茨木公共職業安定所又は大阪労働局に支給申請し、本支援金の申請期限までに支給決定を受けています。
- ・支援金の支給の審査のため、摂津市が求める資料を提供し、摂津市が私の営業実態や雇用調整助成金等の支給実績等の確認を行うことに同意します。
- ・暴力団又は暴力団員の統制下にある事業者ではありません。
- ・次のいずれかに該当するときは、既に支給を受けた支援金の額の全部又は一部を返還します。
 - ①支給対象者に該当しないことが判明したとき。
 - ②偽りその他不正の手段によって支援金の支給を受けたとき。
 - ③雇用調整助成金等の支給決定の全部又は一部が取り消されたとき。