

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

糸魚川市長 様

法人の所在地

申請者

法人の名称

介護事業所求人活動等支援補助金交付申請書

糸魚川市介護事業所求人活動等支援補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第 4 条に規定する求人活動等を実施したいので、補助金を交付されるよう要綱第 6 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 補助対象活動 の実施計画	① 要綱別表のうち実施予定の補助対象活動							
	☐ 求人活動 ☐ 職場環境改善活動 （いずれかに✓を記入）							
	② ①の具体的な実施内容							
	③ ①の実施予定期間							
		年	月	日	～	年	月	日
2 補助対象活動 に要する経費の 内訳	経費の内容					金額		
						円		
						円		
						円		
	経費の合計					円		
3 補助金申請額	円 （上記 2 の経費の合計金額×1/2。ただし、100円未満切捨て で上限額を10万円とする。）							
4 補助金振込先	金融機関名				支店名			
	口座番号	（ 普通 ・ 当座 ）						
	口座名義							