様式第２号

　年　　月　　日

徳島県知事　　　　　　　　殿

徳島県正社員化促進支援助成金

支給申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請事業主 | （事業主） 住所（〒　　　-　　　　）名称代表者 職・氏名 　　　　　　　 電話番号（　　　）　　　　－ |  (代理人・社会保険労務士＜提出代行者・事務代理者＞） ※該当するものを○で囲んでください。住所（〒　　　-　　　　）名称代表者 職・氏名　　　　　　　　　　 　 電話番号（　　　）　　　　　－ |

徳島県正社員化促進支援助成金支給要綱第８条の規定に基づき，下記のとおり申請します。

記

１　助成金支給申請額　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　助成金支給申請額の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 転換等人数（Ａ） | 支給単価（Ｂ） | 支給申請額（Ｃ=Ａ×Ｂ） |
| 中小企業事業主 | 中小企業事業主以外 |
| 有期から正規 | 人 | 285,000円 | 213,750円 | 円 |
| 無期から正規 | 人 | 142,500円 | 106,875円 | 円 |
| 計 | 　　　　　　　　円 |

３　助成金払渡希望金融機関の口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 払渡希望金融機関 | 金融機関名 |  | 口座の種類 | 普通 ・ 当座 ・ その他 |
| 支 店 名 |  | 口座番号 |  |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |
| 口座名義 |  |

４　申請事業主の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業主企業規模 | □　中小企業事業主　　　　　□　中小企業事業主以外 |
| 業種 |  | 常用雇用者数 | 　　　　　　　　　人 |
| 申請に関する当該事業所の担当者 | 所属・氏名 |  | 電話 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | ﾌｧｸｼﾐﾘ |  |

５　提出書類確認表（該当する確認表において提出書類を確認のうえ確認欄の□に✓を入れてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 提出書類 | 確認欄 |
| 徳島県正社員化促進支援助成金支給申請書（様式第２号） | □ |
| 誓約書（様式第３号） | □ |
| 正社員化コース支給決定通知書の写し | □ |
| 正社員化コース支給申請書の写し |  |
| 　キャリアアップ助成金様式第３号（第１面） | □ |
| 　キャリアアップ助成金様式第３号（別添様式１－１） | □ |
| 　キャリアアップ助成金様式第３号（別添様式１－２） | □ |

※添付漏れがある場合は受け付けられませんので，確認の上，提出してください。