第２号様式（第３条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 雇用促進奨励金交付申請書  　　年　　月　　日  　伊勢原市長　　　　殿 | | |
| 申請者 | | 住所  氏名  電話  法人にあっては、主たる事務所  の所在地、名称、代表者の氏名 |
| 伊勢原市企業立地促進条例第４条第２号の規定による雇用促進奨励金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。 | | |
| 雇用促進奨励金の交付を受けようとする事業所の所在地及び名称 | 所在地  事業所名 | |
| 立地年月日  (操業開始日) | 年　　月　　日 | |
| 雇用促進奨励金の交付を受けようとする常用雇用従業員の数 | 常用雇用従業員　　　　人  うち新卒者等　　　　　人 | |
| 交付申請額 | 円  (300万円を超える場合は300万円を限度) | |
| 添付書類 | □従業員を雇用した日を証する書類  □常用雇用従業員であることを証する書類  □1年以上継続雇用していることを証する書類  □雇用の日から申請の日まで継続して市内に住所を有することを証する書類  □卒業年月日を証する書類(該当者のみ) | |