

生涯現役起業支援助成金に関する申出書

事業活動の状況について次のとおり申し出ます。

平成 年 月 日

事業主 住 所 〒

又は 名 称

代理人 氏 名

申請者が代理人の場合、上欄に代理人の記名押印等を、下欄に事業主の住所、名称及び氏名の記入（押印不要）を、申請者が社会保険労務士法施行規則第16条第2項に規定する提出代行者又は同令第16条の3に規定する事務代理者の場合、上欄に事業主の記名押印等を、下欄に申請者の押印等をして下さい。

労働局長 殿

事業主又は

住 所 〒

（ 公共職業安定所長経由）

（提出代行者・事務代理者）

名 称

社会保険労務士

氏 名

次の事項が該当しますか

1. 支給申請時点において、事業開始日から起算して、当該事業所における離職者等（雇用保険の被保険者資格を喪失した者を含む。）の人数が、計画期間内に雇い入れた対象労働者の人数を超えていないこと

（ はい ・ いいえ ）

2. 起業当初から、設立した法人または個人事業の業務に専ら従事する事業主（法人の場合は代表者）であること

（ はい ・ いいえ ）

3. 営業譲渡、営業の賃貸借、営業の委託等に伴い設立された法人または個人事業主でないこと

（ はい ・ いいえ ）

4. 本助成金を過去に受けたことのない事業主であること

（ はい ・ いいえ ）

※ この申出書は、申請書を提出するときに併せて提出してください。