

様式第3号

地域再生中小企業創業助成金(創業支援金・雇入れ奨励金) 支給申請書

地域再生中小企業創業助成金(創業支援金・雇入れ奨励金)の支給を受けたいので、本助成金制度の内容・支給要件(不支給要件)について確認をした上で以下のとおり申請します。

また、当該申請書及び別紙の記載内容について相違ありません。

道県労働局
受理印

平成 24 年 12 月 15 日

労働局長 殿

1 申請事業主	事業主 又は 代理人	フリガナ カブシキガイシャ テイキカイゴ センター 法人名 株式会社 地域介護センター (※個人事業の開業の場合、屋号名等を記入して下さい) フリガナ ダイヒョウトリシマリヤク テイキ タロウ 役職・代表者氏名 代表取締役 地域 太郎 印 (※役職名は、法人の設立の場合のみ) 主たる事業所の所在地 〒〇〇〇-△△△△ 電話番号 〇〇〇(□□□)△△△△ 〇〇県〇〇市〇〇 〇-〇-〇
	事業主 又は (提出代行者・事務代理人) 社会保険労務士	(当欄は、申請者が代理人又は社会保険労務士の場合にのみ記入して下さい。) フリガナ 氏 名 印 所在地 〒 ー 電話番号 ()
	雇用保険適用事業所番号	〇 〇 〇 〇 - × × × × × × × - ◇
	事業内容	社会保険・社会福祉・介護事業
	設立等年月日	平成 24 年 6 月 8 日
2 創業・雇入支援 対象労働者数及び 助成金支給申請額	① 創業・雇入支援対象労働者数	4 人
	② 助成金支給申請額(③+⑤)	5,400 千円
3 創業支援金	③ 創業支援金の額	(上限額 3,000 千円) 3,000 千円
	④ 対象経費の合計(イ+ロ+ハ)	13,919,325 円
	イ 法人等の設立等に関する事業計画作成経費 (様式第3号別紙1のとおり)	(上限額 75万円) 630,000 円
	ロ 職業能力開発経費 (様式第3号別紙2のとおり)	200,000 円
	ハ 設備・運営経費 (様式第3号別紙3のとおり)	13,089,325 円
4 雇入れ奨励金	⑤ 雇入れ奨励金の額(創業・雇入れ支援対象労働者は様式第3号別紙4⑩のとおり)	2,400,000 円 60 30 万円 × 4 人
5 その他	⑥ 他の助成金・補助金等の受給状況(予定)	ある・ない → 「ある」の場合は助成金・補助金等の名称()
6 助成金の払込先 金融機関	〇〇 銀行 (〇〇〇〇) 〇〇 本店・支店(〇〇〇) 当座・普通 口座番号 △△△△△△△△ 口座名義 株式会社 地域介護センター フリガナ カブシキガイシャ テイキカイゴ センター	