

地域雇用開発助成金(地域雇用開発コース)第2回及び第3回支給申請書

計画書認定番号第 号に係る第 回目の地域雇用開発助成金(地域雇用開発コース)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。

令和 年 月 日

勞働局長 殿

都道府県労働局
受理印

1 申請者	(1) 事業主	ほうじんめい 法人名 (※個人事業の場合、屋号等を記入して下さい。)
		フリガナ 役職・代表者氏名 (※個人事業の場合、事業主の氏名を記入して下さい。)
		主たる事業所の所在地 〒 — 電話番号 ()
(2) 代理人・社会保険労務士 (申請者が代理人又は社会保険労務士の場合のみ記入)	フリガナ 氏名	
	所在地	〒 — 電話番号 ()
2 設置・整備 に係る事業所	(1) 名称	
	(2) 所在地	〒 — 電話番号 ()
	(3) 雇用保険適用事業所番号	—
	(4) 労働保険番号	—
	(5) 設置・整備費用	万円
	(6) 対象労働者数	人 (うち新規学卒者数 人)
	(7) 前回受給後に就業しなくなった対象労働者の数	人
	(8) 完了日の雇用保険被保険者数	人
	(9) 支給基準日の雇用保険被保険者数	人
	3 完了日	令和 年 月 日
4 受給しようとする額	円	

処理欄 (労働局記入欄)	計画書認定日		計画書認定番号		申請書受理日	
	令和 年 月 日		第 号		令和 年 月 日	
	支給・不支給決定日		支給・不支給決定番号		支給決定金額	
	令和 年 月 日		第 号		円	
	局長	部長	課長	課長補佐	担当官	係長

地域雇用開発助成金（地域雇用開発コース）第2回及び第3回支給申請書の記入について

1 申請者

- (1) 法人事業主の法人名、役職・代表者氏名（個人事業主の場合は、屋号等、事業主氏名）、主たる事業所の所在地を記入して下さい。
- (2) 代理人が本計画書を提出する場合は、代理人の氏名、所在地を、社会保険労務士法施行規則第16条第2項又は第16条の3の規定に基づき社会保険労務士が本計画書を提出する場合は、「提出代行者」又は「事務代理者」と記載の上、社会保険労務士の氏名、所在地を記入して下さい。

2 設置・整備にかかる事業所

- (1) 本助成金の対象となる事業所の名称を記入して下さい。
- (2) 事業所の所在地を記入して下さい。
- (3) 事業所の雇用保険適用事業所番号を記入して下さい。
- (4) 事業所の労働保険番号を記入して下さい。
- (5) 計画日から完了日までの間に引渡し及び支払いが行われた設置・整備の費用の額を記入して下さい。
- (6) 計画日から完了日までに雇い入れた対象労働者の数を記入して下さい。
- (7) 第2回目支給申請の際は、完了日の翌日から第2回支給基準日までの間に（第3回目支給申請の際は、第2回支給基準日の翌日から第3回支給基準日までの間に）、本助成金の対象となる事業所で就業しなくなった対象労働者の数を記入して下さい。ここでいう「第2回支給基準日」は完了日の1年後の日を、「第3回支給基準日」は第2回支給基準日の1年後の日を指します。
- (8) 完了日における雇用保険被保険者数を記入して下さい。
- (9) 第2回目支給申請の際は第2回支給基準日の雇用保険被保険者数を、第3回目支給申請の際は第3回支給基準日の雇用保険被保険者数を記入して下さい。

3 完了日

完了日を記載してください。

4 受給しようとする額

第2回目受給額、第3回目受給額をそれぞれ記載して下さい。