

発送日をご記入ください。

令和 4 年 3 月 12 日

公益財団法人東京しごと財団理事長 殿

個人の住所地 東京都〇〇区〇〇3-2-
 企業等の所在地 東京都〇〇区〇〇3-2-
 企業等の名称 株式会社●▼■
 代表者役職 代表取締役
 代表者氏名 しごと 太郎

個人事業主の場合は「企業等の所在地」の上に「個人の住所地」と追記し住民票記載事項証明書のとおり住所をご記入ください。

※代表者氏名は、「商業・登記簿謄本(法人の場合)」及び「住民票記載事項証明書(個人事業主の場合)」記載のとおり署名(代表者自筆)をしてください。

エッセンシャルワーカーに係る
 緊急人材確保サポート事業助成金 支給申請書

エッセンシャルワーカーに係る緊急人材確保サポート事業助成金(以下「助成金」という。)について、助成金支給要綱第11条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

1 エントリー受付番号

20220201 - 0000

* 事前のエントリー時に表示されたエントリー番号をご記入ください。

2 助成金申請額(合計)

280,000 円

* 千円未満切り捨て

様式第1-3号-2の5「助成金申請額」を千円未満切捨てでご記入ください。また、様式第1-3号-2の5が複数ある場合は「助成金申請額」の項目を合算した後に千円未満切捨てでご記入ください。

3 申請する店舗の概要

住所	東京都 〇〇区△△1-2-3		
店舗名	□□マート △△店	売場面積	267 m ²
業種	<input checked="" type="checkbox"/> 1 食料品を扱うスーパーマーケット (原則、食料品の売上構成比が70%以上、かつ売場面積250m ² 以上の小売店) <input type="checkbox"/> 2 コンビニエンスストア (原則、営業時間が14時間以上、かつ売場面積が250m ² 未満の飲食料品中心の小売店)		

* 該当する番号にチェックをしてください。これ以外の業種の店舗は、助成の対象外です。

4 企業等の概要

企業全体で直接雇用している人数をご記入ください。

資本金	36,000,000 円	※個人事業主の場合は記入不要
常時使用する従業員数	31 人	※常時使用する従業員については募集要項4頁4-1を参照
担当者連絡先※	役職・氏名	経理 九段花子
	所属(部課係名)	総務部
	住所	〒123-4567 東京都〇〇区△△1-2-3
	電話番号	03-9876-△△
	メールアドレス	jyoseikin@×××.co.jp

様式第1-2号事業所一覧「常時使用する従業員数合計」の従業員数をご記入ください。

※必ず連絡がとれる申請企業の担当者連絡先を記載してください。

(注) 複数の店舗で申請する場合は、店舗ごとに申請をお願いします。