

公益財団法人東京しごと財団理事長 殿

企業等の所在地
企業等の名称
代表者役職
代表者氏名

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

_____ * 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)

_____ 円 * 千円未満切り捨て

3 申請する店舗の概要

住所	東京都		
店舗名		売場面積	m ²
業種	<input 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

資本金	円 ※個人事業主の場合は記入不要	
常時使用する従業員数	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	
	所属(部課係名)	
	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	

※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。