第１号様式（第５条関係）

いばらき業務改善奨励金交付申請書兼実績報告書

令和　　　年　　　月　　　日

茨城県知事　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 事業場名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| （代理人の場合） |  |
| 代理人郵便番号 |  |
| 代理人住所 |  |
| 代理人氏名 |  |
| 代理人が法人の場合、代表者職氏名 |  |

厚生労働省の中小企業最低賃金引上げ支援対策費補助金（業務改善助成金）（以下「国助成金」という。）の額の確定通知がありましたので、茨城県補助金等交付規則第４条、いばらき業務改善奨励金交付要綱（以下「要綱」という。）第５条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えていばらき業務改善奨励金（以下「県奨励金」という。）の交付申請及び実績報告をいたします。

記

１　県奨励金交付申請及び実績報告額　　　金　　　　　　　　　　　円

２　県奨励金交付申請額の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 国助成金における対象経費支出済額Ａ | 対象経費に県助成率を乗じた額（要綱別表１）Ｂ＝Ａ×県助成率 | 県奨励金上限額（要綱別表２）Ｃ | ＢとＣを比較して少ない方の額（千円未満切り捨て）Ｄ |
| 円 | 円 | 円 | 円 |

・国助成金コース区分　　　※いずれかに○をしてください。

30円コース　　45円コース　　60円コース　　90円コース

　　・引上げ労働者数　　　　　　　　　　　　　人

・賃金引上げ年月日　　令和　　年　　月　　日

３　添付書類確認表（提出書類を確認のうえ確認欄に○を入れてください）

|  |  |
| --- | --- |
| 提出書類 | 確認欄 |
| 誓約・同意書（様式第２号） |  |
| 国助成金交付額確定及び支給決定通知書の写し（国助成金交付要綱　様式第１１号） |  |
| 国助成金実績報告書の写し（国助成金交付要綱　様式第９号） |  |
| 国助成金実績報告書に係る添付書類一式の写し |  |
| その他知事が必要と認める書類 |  |

※添付漏れがある場合は受け付けられませんので、確認のうえ提出してください。

４　振込先口座　※口座名義は申請者と同一の名義であること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　 | 銀行 |  | 支店 |
| 金庫 | 支所 |
| 組合 | 出張所 |
| 預金種別 | １　普通　　　　２　当座　　　　 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | ※左づめでご記入ください。 |
| 口座名義（カタカナ） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担　　当 | 部署名 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |