

白鷹町賃金引上げ支援金 交付申請書

白鷹町長 殿

令和 8 年 月 日

申請事業者

〒	法人所在地又は 個人事業主の住所	
法人名 (法人の場合のみ)		
法人番号 (法人の場合のみ)		
代表者 職・氏名		(印)
担当者名 (法人の場合のみ)		
電話番号 (日中連絡がつく番号)		
主たる業種		

町内事業所

事業所名		
上記所在地	白鷹町大字	白鷹町大字

このことについて、標記支援金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

町支援金交付申請額 (積算額 (A+B+C+D) 又は50万円の いずれか低い額)	,000 円
---	--------

【支援金額の積算】

77円以上	正規雇用従業員 (50,000円)	×		人	=		円 (A)
	賃上げした従業員数	×		人	=		円 (B)
64円以上77円未満	正規雇用従業員 (40,000円)	×		人	=		円 (C)
	賃上げした従業員数	×		人	=		円 (D)

※支援金額の算定対象は、主として町内の事業所に勤務する従業員に限ります。
 ※(A+B+C+D)の合計額は、50万円を超えないよう、人数を記載してください。例えば(A)の算定対象となる従業員数が、12人いる場合は、10人と記載してください。

1 確認・承諾事項(該当するものに「○」を記入してください。)

	記入欄
① 県支援金申請の際に添付した従業員一覧表兼給与計算シート(県様式第2号)に記載されている従業員は、全て主として町内の事業所に勤務しています。	
② 申請時点で、町税の未納はありません。 (町が納税状況等について、税務資料その他の公簿等により調査することに同意します。)	
③ 虚偽の申請があった場合は、町支援金を返還します。	
④ 追加資料の提出、交付決定後の確認資料の提出・検査に同意します。	

※1①に該当しない場合は、3の③記載の書類が必要になります。

2 町支援金の振込先金融機関の口座(申請事業者名義のものに限る)

振込先 金融機関	金融機関名		□座の種類 (✓を記入)	普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
	支店		□座番号	
	口座名義	(カタカナ)		

3 添付書類

	記入欄
① 山形県賃金引上げ緊急支援金支給決定通知書の写し	
② 振込先口座にかかる通帳等の写し 通帳表紙裏面の口座名義人、口座番号等が記載されているページ等の写し など	
③ その他(町長が必要と認める書類) 【県支援金申請の際に町外事業所の従業員が支援金額算定に含まれている場合】 ・県に提出した従業員一覧表兼給与計算シート(県様式第2号)の写し ※町外事業所の従業員の欄に斜線を引くなど、町内事業所の従業員がわかるようにしてください。 【県支援金申請の際に記載していない町内事業所の従業員を算定対象とする場合】 ・従業員一覧表兼給与計算シート(県様式第2号) ※県に提出したものは別葉に新たに作成 ・交付対象従業員に係る労働条件通知書の写し又は雇用契約書の写し など (賃金引上げ前及び引上げ後の両方) ・賃金台帳の写し(賃金引上げ前月及び賃金引上げ後から申請時まで)	

※上記のほか、確認のため追加で書類の提出をお願いする場合があります。