

四国中央市長 篠原 実 様

所在地

名称

代表者氏名

助成金の支給を受けたいので、四国中央市新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 支給申請額 円

2 添付書類

- (1) 雇用調整助成金等が支給されることを証する書類
- (2) 雇用調整助成金等の支給の申請に係る提出書類の写し
- (3) 愛媛県新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成金が支給されることを証する書類
- (4) 市長が必要と認める書類